

Wniosek o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

Imię i nazwisko Wnioskodawcy.....tel.....

reprezentującego małoletniego.....
(imię i nazwisko dziecka)

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA TURNUSU:

PESEL

Adres zamieszkania*

Data urodzenia

Planowany termin uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

POSIADANE ORZECZENIE**

a) o stopniu niepełnosprawnościznacznymumiarkowanymlekkim

b) o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia

Małoletni korzystał z dofinansowania do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym ze środków PFRON w roku

Imię, nazwisko i pesel opiekuna

(wypełnić, jeśli lekarz uznał konieczność pobytu opiekuna)

Oświadczam, że zgodnie z §4 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 nr 230, poz. 1694 z późn. zm.) opiekun na turnusie rehabilitacyjnym:

- nie będzie pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
- nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby.
- ukończył 18 lat lub
- ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód , w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych podzielony przez liczbę osób, we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosi :zł.

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie.....

Prawdziwość przedstawionych danych stwierdzam pod odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami).

Zobowiązuję się do przedstawienia na turnusie rehabilitacyjnym aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia. ***

W terminie 30 dni od dnia otrzymania powiadomienia o przyznaniu dofinansowania, nie później jednak niż na 21 dni przed rozpoczęciem turnusu, poinformuję MOPR o turnusie, w którym będzie uczestniczył małoletni.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.

** Właściwie zaznaczyć.

*** Dotyczy turnusu rehabilitacyjnego, którego program przewiduje zabiegi fizjoterapeutyczne.

wypełnia MOPR

.....
data wpływu wniosku

.....
pieczęć MOPR i podpis pracownika

Do wniosku dołączyć:

- kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
- dowód osobisty do wglądu
- wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny,
- legitymacja szkolna w przypadku osoby niepełnosprawnej uczącej się i niepracującej w wieku od 16 do 24 lat,
- oświadczenie/zaświadczenie o dochodach wszystkich osób we wspólnym gospodarstwie domowym za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.