

UWAGA!

Wypełnia pracownik MOPR

WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW I DOKUMENTÓW
DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON
UCZESTNICTWA W TURNUSIE REHABILITACYJNYM

Lp.	Nazwa dokumentu	Dostarczo- no w dniu złożenia wniosku	Termin dostarczenia
	<u>Obowiązkowo:</u>		
1	Załącznik nr 1 - Wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny		
2	Załącznik nr 2 - Oświadczenie o wysokości dochodów		
3	Załącznik nr 3 - Oświadczenie wraz z informacją RODO		
4	Kopia orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność (oryginał do wglądu)		
	<u>Jeżeli dotyczy:</u>		
5	Załącznik nr 4 – Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej		
6	Kopia pełnomocnictwa potwierdzonego notarialnie lub odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego – (oryginał do wglądu)		

Uwagi:

.....

.....

.....
Podpis pracownika