

Załącznik do wniosku o dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię orzeczenia lub kopie wypisu z treści orzeczenia, tj. orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, orzeczenia potwierdzającego grupę inwalidzką lub niezdolność do pracy, niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym wydane przed 01.01.1998 r. lub orzeczenia o niepełnosprawności do 16 roku życia.
2. Wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny.
3. Informację o wyborze turnusu rehabilitacyjnego.
4. Oświadczenie opiekuna - w przypadku gdy w imieniu wnioskodawcy występuje opiekun prawny/kurator lub pełnomocnik, należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego pełnomocnictwo notarialne lub postanowienie Sądu o opiece prawnej/kurateli (oryginał do wglądu).

Pouczenie:

1. Osoba niepełnosprawna może złożyć wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON do turnusu rehabilitacyjnego w każdym czasie.
2. Centrum zastrzega sobie możliwość żądania innych dokumentów w zależności od indywidualnej sytuacji Wnioskodawcy.
3. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
4. Wszelkie dane osobowe przetwarzane są przez PCPR w Tomaszowie Lubelskim zgodnie z obowiązkami ustawowymi. Polityka prywatności opublikowana została na stronie internetowej pcpr@pcpr-tomaszow.pl i tablicy ogłoszeń PCPR w Tomaszowie Lubelskim.
5. „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat ośmiu” (art. 233 § 1 K. K.)

Oświadczenia:

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z polityką prywatności w zakresie ochrony danych osobowych w PCPR w Tomaszowie Lubelskim

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni od dnia zaistnienia zdarzenia.

Oświadczam, że mam/nie mam* zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON oraz byłam/nie byłam* w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*Właściwe zaznaczyć