…… ……
pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek data wpływu kompletnego wniosku(dzień, miesiąc, rok)

.....
nr kolejny wniosku

WNIOSEK

o dofinansowanie zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych*

Wnioskodawca (w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dziecko należy wpisać dane dziecko)

.....nr tel./fax*.....
imię i nazwisko

seria.....nr.....wydane w dniu.....przez.....
dowód osobisty

nr PESEL.....

miejscowość ..... ulica.....nr domu.....nr lokalu.....
adres stałego zameldowania

Proszę o dofinansowanie.....
należy podać nazwę sprzętu rehabilitacyjnego,

w kwocie.....
należy podać koszt zakupu sprzętu

Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), Opiekun prawny lub Pełnomocnik

.....*nr tel./fax**.....
imię i nazwisko

seria.....nr.....wydane w dniu.....przez.....
dowód osobisty

nr PESEL.....

miejscowość ..... ulica.....nr domu.....nr lokalu.....
adres stałego zameldowania

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 :

Wynosił.....zł.
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi.....

....
data *czytelny podpis*

Załączniki do wniosku:
1. Kopia orzeczenia , o którym mowa w art. 1 lub art. 62 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Faktura określającą kwotę opłaconą w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, kwotę udziału własnego lub inne dokumenty potwierdzające zakup .
3. Kserokopia karty zaopatrzenia wydanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia
4. Oświadczenie o numerze konta (załącznik nr 1)

Ocena zasadności wniosku

.....

.....

.....

.....

data i podpis

Decyzja PCPR o przyznaniu dofinansowania

.....

.....

.....

.....

data i podpis

..... Wołów, dn. .....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Wołowie

Uprzejmie proszę o przekazanie kwoty dofinansowania na poniższe konto:

.....
imię i nazwisko właściciela konta

.....
adres zamieszkania

.....
nazwa banku i numer konta

.....
podpis