

Załącznik
do wniosku o dofinansowanie do pobytu na turnusie rehabilitacyjnym

imię nazwisko

nr telefonu adres e-mail:

Proszę zapoznać się z ankietą, a właściwą odpowiedź zaznaczyć kółkiem.

1/ Dysfunkcja narządu ruchu:

- | | | |
|--|-----|-----|
| a) poruszam się na wózku inwalidzkim - | tak | nie |
| b) poruszam się przy pomocy kul/balkonika - | tak | nie |
| c) czy posiada protezę kończyn dolnych (po amputacji) - | tak | nie |
| d) czy posiada protezę kończyn górnych (po amputacji) - | tak | nie |
| e) budynek, w którym wnioskodawca mieszka posiada windę, podjazd - | tak | nie |

2. Dysfunkcja narządu słuchu i mowy lub wzroku (dysfunkcja narządu słuchu czy wzroku powinna być podstawą wydania orzeczenia, co jest potwierdzone symbolem niepełnosprawności: 03-L narząd słuchu natomiast 04-O – narząd wzroku.):

- | | | |
|---|-----|-----|
| a) osoba niedosłysząca (częściowy ubytek słuchu) - | tak | nie |
| b) osoba całkowicie niesłysząca - | tak | nie |
| c) osoba niewidoma - | tak | nie |
| d) osoba niedowidząca (częściowe ograniczone widzenie)* - | tak | nie |

3) Sytuacja społeczna:

- | | | |
|--|-------|-----|
| a) czy jest sprzężenie niepełnosprawności (więcej niż 1 symbol) - | tak | nie |
| b) czy wnioskodawca pracuje - | tak * | nie |
| * czy jest to zakład pracy chronionej - | tak | nie |
| c) czy wnioskodawca się uczy - | tak | nie |
| d) czy w gospodarstwie domowym jest więcej osób niepełnosprawnych (proszę dołączyć orzeczenie tych osób) | tak | nie |

podpis