

Charakterystyka działalności Wnioskodawcy związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, w rozumieniu art. 7 ust. 1 tej ustawy.

1) Działania Wnioskodawcy w zakresie określonym ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, podejmowane na rzecz osób niepełnosprawnych:

a) Wnioskodawca oświadcza, że prowadzi od ..... ..działalność na rzecz  
( dzień, miesiąc rok )  
osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji: zawodowej - społecznej - leczniczej

b) Na terenie .....  
.....

c) Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną (przeciętnie  
w miesiącu) .....

2) Syntetyczna charakterystyka działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych prowadzonej przez Wnioskodawcę w okresie co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załącznik: - dokument potwierdzający od kiedy jest prowadzona działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

.....  
data, podpisy i pieczętki osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy