

Zaświadczenie

dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Chorzowie w celu dofinansowania do zakupu sprzętu w ramach likwidacji barier w komunikowaniu się ze środków PFRON

1. Dane osoby, której dotyczy wniosek:

a. Imię i nazwisko

b. Data urodzenia

c. PESEL

d. Miejsce zamieszkania

2. Ze względu na rodzaj niepełnosprawności spowodowany:

(proszę szczegółowo opisać schorzenie , jeśli zaświadczenie dotyczy wzroku lub słuchu należy dokładnie określić parametry wady w cyfrach)

.....

.....

.....

.....

W celu likwidacji barier w komunikowaniu się wymagane jest korzystanie w warunkach domowych ze sprzętu takiego jak:

.....

.....

3. Posiadanie ww. urządzeń, sprzętu wpłynie na poprawę stanu zdrowia lub codziennego funkcjonowania osoby niepełnosprawnej (uzasadnienie):

.....

.....

.....

Wnioskowany sprzęt jest niezbędny dla Wnioskodawcy.

.....

miejsce i data

.....

pieczęć i podpis lekarza specjalisty

ZAŚWIADCZENIE POWINNO BYĆ WYPEŁNIONE CZYTELNIE W JĘZYKU POLSKIM