

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....

.....  
Adres zamieszkania

## **Uzasadnienie wniosku/cel dofinansowania**

(podać **nazwę** urządzenia / sprzętu / przedmiotu / lub innej potrzeby wynikającej z niepełnosprawności - montaż/rodzaj usługi/rodzaj potrzeby) oraz **uzasadnienie** składanego wniosku /**cel** działań: np. aktywizacja zawodowa lub społeczna, która będzie zrealizowana dzięki pomocy udzielonej w ramach dofinansowania likwidacji barier w komunikowaniu się:

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

- czy Wnioskodawca posiada już taki sprzęt: .....

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

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy