....

Imię i Nazwisko miejscowość, data

.....

.....

Adres zamieszkania

Uzasadnienie wniosku

Nazwa wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego:

.....

.....

Uzasadnienie potrzeby prowadzenia rehabilitacji w warunkach domowych przy użyciu wyżej wymienionego sprzętu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- czy Wnioskodawca posiada sprzęt inny sprzęt do rehabilitacji w warunkach domowych wcześniej dofinansowany ze środków PFRON:

.....

.....

.....

.....

.....

czytelny podpis wnioskodawcy