

Oświadczenie
Korzystanie ze środków finansowych
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

1. Wniosek składam na powyższe zadanie:

(wstaw X we właściwej rubryce)

		Dane zgodne z programem TYLDA (wypełnia pracownik PCPR)
1. po raz pierwszy		
2. po raz drugi i kolejny i nie otrzymywał dofinansowania		
3. po raz drugi i kolejny i otrzymywał dofinansowanie		

2. Korzystanie ze środków:

(wstaw X we właściwej rubryce)

	TAK korzystano			NIE korzystano	Dane zgodne z programem TYLDA (wypełnia pracownik PCPR)
	rok	Nr umowy	kwota		
na likwidację barier architektonicznych					
na likwidację barier technicznych					
na likwidację barier w komunikowaniu					
na uczestnictwo w turnusie rehabilitacyjnym					
na zakup przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych					
na z na zakup sprzętu rehabilitacyjnego					
na usługi tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika					

3. Stan rozliczenia:

(wstaw X we właściwej rubryce)

		Dane zgodne z programem TYLDA (wypełnia pracownik PCPR)
1. korzystałam/em i rozliczyłam/em się		
2. korzystałam/em i jestem w trakcie rozliczenia		
3. korzystałam/em i nie rozliczyłam/em się		

podpis pracownika PCPR

Miejscowość	Data	Podpis Wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/pelnomocnika