

Informacja o wyborze turnusu rehabilitacyjnego

(wypełnia osoba niepełnosprawna lub opiekun prawny, a w przypadku osoby niepełnoletniej przedstawiciel ustawowy)

1. Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania*:

PESEL albo numer dokumentu tożsamości:

2. Rodzaj turnusu**

usprawniająco – rekreacyjny

rekreacyjno – sportowy i sportowy

szkoleniowy

psychoterapeutyczny

rozwijający zainteresowania i
uzdolnienia

nauki należytego funkcjonowania z
niepełnosprawnością

3. Termin turnusu

4. Dane organizatora turnusu

Nazwa i adres z kodem pocztowym

5. Dane ośrodka w którym odbędzie się turnus

Nazwa i adres z kodem pocztowym

6. Oświadczenie

Oświadczam, że nie korzystam z dofinansowania uczestnictwa w wyżej wymienionym turnusie rehabilitacyjnym przyznanego na podstawie przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub o systemie ubezpieczeń społecznych albo ubezpieczeniu społecznym rolników.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela
ustawowego, opiekuna prawnego, pełnomocnika)

* w przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu

** odpowiednie zaznaczyć