

## TURNUS REHABILITACYJNY

### 1. WYPEŁNIONE WNIOSKI:

- wniosek o dofinansowanie,
- wniosek lekarski.

### ZAŁĄCZNIKI:

#### 2. Dokument potwierdzający niepełnosprawność:

- dorośli: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- dzieci: orzeczenie o niepełnosprawności.

#### 3. Dochody (przeciętne za kwartał (kalendarzowy) poprzedzający miesiąc złożenia wniosku).

#### 4. Poświadczenie zameldowania/ zamieszkania:

- dorośli: dowód osobisty – do wglądu,
- dzieci: dowód osobisty jednego z rodziców – do wglądu.

#### 5. W przypadku osoby w wieku 16-24 lata uczącej się i nie pracującej zaświadczenie ze szkoły lub kopia legitymacji szkolnej.

#### 6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych innych osób niż wnioskodawca, których dane zostały przekazane do PCPR w ramach niniejszego wniosku (*pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, Pełnomocnicy, Opiekunowie prawni, Przedstawiciele ustawowi*) – druk do pobrania w PCPR.

TELEFON: 032 415 20 28 LUB 032 415 94 62

## TURNUS REHABILITACYJNY

### 1. WYPEŁNIONE WNIOSKI:

- wniosek o dofinansowanie,
- wniosek lekarski.

### ZAŁĄCZNIKI:

#### 2. Dokument potwierdzający niepełnosprawność:

- dorośli: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- dzieci: orzeczenie o niepełnosprawności.

#### 3. Dochody (przeciętne za kwartał (kalendarzowy) poprzedzający miesiąc złożenia wniosku).

#### 4. Poświadczenie zameldowania/ zamieszkania:

- dorośli: dowód osobisty – do wglądu,
- dzieci: dowód osobisty jednego z rodziców – do wglądu.

#### 5. W przypadku osoby w wieku 16-24 lata uczącej się i nie pracującej zaświadczenie ze szkoły lub kopia legitymacji szkolnej.

#### 6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych innych osób niż wnioskodawca, których dane zostały przekazane do PCPR w ramach niniejszego wniosku (*pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, Pełnomocnicy, Opiekunowie prawni, Przedstawiciele ustawowi*) – druk do pobrania w PCPR.

TELEFON: 032 415 20 28 LUB 032 415 94 62