

Wniosek o przyznanie pomocy
w ramach programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” MODUŁ IV realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Imię i nazwisko beneficjenta :

PESEL:

Adres zamieszkania:

*Imię i nazwisko**

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

*Orzeczenie ** z dnia, Nr..... wydane przez*
.....

Proszę o przyznanie wsparcia w ramach programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” MODUŁ IV realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w formie:

paczki z produktami żywnościowymi;

paczki ze środkami ochrony.

Oświadczam, że:

- 1) nie ubiegałam/em się i nie otrzymałam/am na podstawie odrębnego wniosku pomocy finansowej ze środków PFRON na realizację dodatkowego wsparcia, w tym z samorządu województwa lub z samorządu powiatowego;
- 2) podane dane są zgodne z prawdą i podaję je dobrowolnie.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy bądź rodzica/ opiekuna prawnego)*

***W przypadku, gdy beneficjentem jest osoba niepełnoletnia dane osobowe rodzica lub opiekuna prawnego**

**** Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne**

Załączniki:

- 1) Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego.
- 2) Klauzula informacyjna.