

.....
(pieczęć placówki)

Zaświadczenie

dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bielsku-Białej
w celu dofinansowania do likwidacji barier w komunikowaniu się/technicznych/architektonicznych ze środków PFRON

1. Dane osoby, której dotyczy wniosek o przyznanie dofinansowania do likwidacji barier w komunikowaniu się/technicznych/architektonicznych ze środków PFRON:

Imię i nazwisko.....

PESEL:

Miejsce zamieszkania.....

2. Opis rodzaju i przyczyny niepełnosprawności:

.....
.....
.....

3. Czy w/w schorzenia osoby niepełnosprawnej powodują:

- ☐ trudności w komunikowaniu się z otoczeniem/przekazywaniu informacji/kontaktach z otoczeniem;
- ☐ trudności w poruszaniu się;
- ☐ trudności w wykonywaniu podstawowych, codziennych czynności;
- ☐ inne trudności wynikające z niepełnosprawności, jakie:

.....
.....
.....

4. Rodzaj potrzebnych sprzętów/urządzeń, które zlikwidują bądź ograniczą w/w trudności:

.....
.....
.....
.....

5. Posiadanie w/w sprzętów/urządzeń wpłynie na poprawę sytuacji osoby niepełnosprawnej w następujący sposób:

.....
.....
.....

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis lekarza