

Załącznik: Informacja o wyborze turnusu

UWAGA! Przed przyznaniem dofinansowania nie należy dokonywać rezerwacji turnusu.

Po przyznaniu dofinansowania należy dostarczyć Informację o wyborze turnusu rehabilitacyjnego.

### INFORMACJA O WYBORZE TURNUSU REHABILITACYJNEGO

wypełnia osoba niepełnosprawna lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny

Imię i nazwisko uczestnika turnusu \_\_\_\_\_

PESEL albo numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Rodzaj turnusu \_\_\_\_\_

termin turnusu: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Dane organizatora turnusu:

Nazwa i adres z kodem pocztowym \_\_\_\_\_

Dane ośrodka, w którym odbędzie się turnus:

Nazwa i adres z kodem pocztowym \_\_\_\_\_

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 o ubezpieczeniu społecznym rolników.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.