CZĘŚĆ I - INFORMACJA O TURNUSIE

(Wypełnia osoba niepełnosprawna lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice, bądź opiekun prawny)

Imię i nazwisko uczestnika turnusu .....
PESEL albo numer dokumentu tożsamości.....
Adres zamieszkania…….....
Rodzaj turnusu .....termin: 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 powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia lub o systemie ubezpieczeń społecznych albo ubezpieczeniu społecznym rolników.

....
Data Czytelny podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ II – OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA TURNUSU

(Wypełnia organizator turnusu)

Nazwa organizatora i adres (z kodem pocztowym) .....
.....
Nr i data ważności wpisu do rejestru organizatorów turnusów*.....
Potwierdzam możliwość uczestnictwa Pana/Pani .....
wraz z opiekunem** w turnusie rehabilitacyjnym (jakim?) .....
w terminie od ..... do ..... w ośrodku (nazwa i adres):
.....
Numer i data ważności wpisu do rejestru ośrodków .....
Całkowity koszt turnusu dla: osoby niepełnosprawnej.....zł
słownie zł ..... opiekuna osoby niepełnosprawnej**:
..... zł, słownie zł .....

Zobowiązuję się, nie później niż do 21 dni po zakończeniu turnusu, przesłać do właściwego MOPS „Informację o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego". Informacja ta będzie sporządzona odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w turnusie osoby niepełnosprawnej lub w przypadku stwierdzenia w wyniku kontroli rażących uchybień w zakresie realizacji turnusu zobowiązuję się do zwrotu 100% środków, które przekazał MOPS na dofinansowanie uczestnictwa tej osoby i jej opiekuna, w terminie do 7 dni od dnia zakończenia tego turnusu – na konto MOPS.

Środki przyznane osobie niepełnosprawnej i jej opiekunowi** proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nazwa Banku ..... oddział .....

Numer rachunku: .....

....
(data) (pieczęć i czytelny podpis organizatora)

* Obowiązuje od dnia 1 stycznia 2004r.

** Niepotrzebne skreślić.