

## Specyfikacja i kosztorys naprawy protezy dla Beneficjenta w ramach programu „Aktywny samorząd”

\* Należy przedłożyć Realizatorowi programu wraz z rozliczeniem udzielonego dofinansowania, dokument będzie analizowany przez eksperta PFRON

Data:

Miejscowość:

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Poziom amputacji:

Opis problemu:

Co zostało zrobione:

### Specyfikacja wymienionych elementów protezy wykonywanych fabrycznie

Lp.	Nazwa elementu	Producent i symbol elementu	Nazwa handlowa (jeśli jest)	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji w miesiącach	Cena brutto w złotych
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Suma w złotych						

**Specyfikacja wymienionych elementów protezy wykonywanych indywidualnie dla wnioskodawcy/prac naprawczych**

Lp.	Nazwa elementu / czynność naprawcza	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji w miesiącach	Cena brutto w złotych
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Suma w złotych				

Całkowita cena brutto naprawy protezy (w złotych):

**Wystawca specyfikacji i kosztorysu naprawy protezy:**

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu do kontaktu: