ZAŁĄCZNIK NR 1

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Likwidacji Barier Technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych

Cel dofinansowania (jakie indywidualne potrzeby osoby niepełnosprawnej zostaną zrealizowane poprzez zakup wnioskowanego przedmiotu, informacje dotyczące ograniczeń wynikających z posiadanej niepełnosprawności w kontekście potrzeby zakupu wnioskowanego przedmiotu dofinansowania).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....