ZAŁĄCZNIK NR 1

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Zaopatrzenie w sprzęt rehabilitacyjny

Cel dofinansowania (jakie indywidualne potrzeby osoby niepełnosprawnej zostaną zrealizowane poprzez zakup wnioskowanego sprzętu).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....