ZAŁĄCZNIK NR 2

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Zaopatrzenie w Sprzęt Rehabilitacyjny

Uzasadnienie potrzeby rehabilitacji w warunkach domowych

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……