

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| Piecątka PCPR | Data wpływu wniosku |
|---------------|---------------------|

Wniosek do nr sprawy:

**PCPR.V.4443.O.** .....  
Wypełnia PCPR w Mławie

**Wniosek o ponowne przyznanie dofinansowania ze środków PFRON  
zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze**

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Imię i nazwisko:                                  |                             |
| Adres zamieszkania:                               |                             |
| Data urodzenia:                                   | Stopień niepełnosprawności: |
| Przedmiot dofinansowania:                         |                             |
| Całkowity Koszt Przedmiotu ..... Udział NFZ ..... |                             |
| Wnioskowana kwota dofinansowania: .....           |                             |
| (załączyć do wniosku dowód zakupu)                |                             |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosi: ..... zł ..... gr.

słownie złotych: .....

Ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: .....

Uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane we wniosku są zgodne z prawdą.

Data .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

|  |
|--|
| Przyznane dofinansowanie:<br>Wypełnia PCPR |
|--|