Załącznik do wniosku o dofinansowanie
ze środków PFRON zaopatrzenia
w sprzęt rehabilitacyjny dla instytucji

Charakterystyka działalności Wnioskodawcy związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, w rozumieniu art. 7 ust. 1 tej ustawy.

1) Działania Wnioskodawcy w zakresie określonym art. 7 ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, podejmowanie na rzecz osób niepełnosprawnych:
   a) Wnioskodawca oświadcza, że prowadzi od …….. działalność
   (dzień, miesiąc, rok)

   na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji: ☐ zawodowej ☐ społecznej ☐ leczniczej

   b) Na terenie …….

   c) Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną (przeciętnie w miesiącu) ……..
2) Syntetyczna charakterystyka działalności zawiązanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych prowadzonej przez Wnioskodawcę w okresie co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..

data, podpisy i pieczątki osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy