

Ocena merytoryczna wniosku

(wypełnia pracownik PCPR)

Poszczególne przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze

Rodzaj i nazwa przedmiotu ortopedycznego, środka pomocniczego	Pozycja limitu/numer rachunku	Cena zakupu	Udział NFZ	Udział własny	ilość	Kwota dofinansowania

DECYZJA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie podejmuje decyzję pozytywną/negatywną* i przyznaje/nie przyznaje* środki PFRON w kwocie.....zł.,
(słownie złotych):.....

.....
na dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze dla Pani/Pana
.....

.....

data

.....

pieczęć PCPR

.....

pieczęć i podpis Dyrektora PCPR

* niepotrzebne skreślić