

Pieczęć Realizatora programu:	Data skierowania:
--------------------------------------	--------------------------

Wnioskodawca ubiega się o pomoc w ramach programu „Aktywny samorząd” - **Obszar C Zadanie nr 3** pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (III lub IV poziom jakości)

C3 - SKIEROWANIE NA BADANIE WSTĘPNE

Do skierowania na badanie wstępne Realizator programu dołącza kopie dwóch ofert niezależnych od siebie zakładów ortopedycznych (protezowni), które zostały przygotowane zgodnie z obowiązującym wzorem i dołączone przez Wnioskodawcę do wniosku

UWAGI DLA WNIOSKODAWCY DOT. PRZYGOTOWANIA SIĘ DO WIZYTY:

Na badanie wstępne Wnioskodawca zgłasza się z posiadaną protezą (tymczasową lub ostateczną).

Powinien także dostarczyć:

- posiadaną dokumentację medyczną, związaną ze stanem zdrowia i ewentualnym przebiegiem protezowania,
- dokumenty potwierdzające wykształcenie i przebieg pracy zawodowej.

DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko

Dowód osobisty – seria_numer

PESEL:

Wywiad zawodowy przeprowadzony przez Realizatora programu - Wnioskodawca po uzyskaniu wsparcia w ramach programu planuje podjąć niżej wymienioną aktywność zawodową/ kierunek zawodowy (oczekiwania Wnioskodawcy):

.....

.....

.....

Ocena ww. planu przez Realizatora programu:

.....

Uwagi Realizatora programu: