



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, otrzymanych od Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego

<b>KARTA UCZESTNICTWA BENEFICJENTA</b>	
<b>Imię:</b>	<b>Nazwisko:</b>
<b>Pesel:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Kod pocztowy, miejscowość:</b>	<b>Data wystawienia orzeczenia o niepełnosprawności:</b>

<b>Data konsultacji:</b>		<b>Liczba godzin:</b>	
<b>Rodzaj konsultacji:</b>	<input type="checkbox"/> psychologiczne <input type="checkbox"/> prawne <input type="checkbox"/> informacyjne		
<b>Podpis Uczestnika:</b>			

<b>Załączniki:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• orzeczenie o niepełnosprawności – OBOWIĄZKOWE</li><li>• _____</li><li>• _____</li><li>• _____</li></ul>
--------------------	---

<b>Inne informacje, uwagi:</b>	
--------------------------------	--