

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
wydane dla potrzeb ubiegania się przez osobę niepełnosprawną o dofinansowanie
ze środków PFRON do likwidacji barier technicznych

Imię i nazwisko.....

PESEL albo numer dokumentu tożsamości.....

Adres
zamieszkania

I. Rozpoznanie choroby zasadniczej (w języku polskim):

.....
.....

II. Przyczyny niepełnosprawności*:

- upośledzenie umysłowe,
- choroby psychiczne,
- zaburzenia głosu, mowy,
- choroby słuchu,
- choroby narządu wzroku,
- upośledzenie narządu ruchu,
- epilepsja,
- choroby układu oddechowego i krążenia,
- choroby układu pokarmowego,
- choroby układu moczowo-płciowego,
- choroby neurologiczne,
- inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego,
- całościowe zaburzenia rozwojowe.

III. Sprawność kończyn górnych*:

- pełna,
- częściowo ograniczona,
- całkowicie niesprawne.

IV. Sprawność kończyn dolnych*:

- pełna,
- częściowo ograniczona,
- całkowicie niesprawne.

V. Osoba porusza się*:

- samodzielnie,
- z częściową pomocą,
- wyłącznie z pomocą,
- na wózku inwalidzkim,
- jest osobą leżącą.

VI. Jakie występują trudności wobec braku zastosowania odpowiednich do rodzaju niepełnosprawności, przedmiotów lub urządzeń:

.....
.....
.....
.....
.....

VII. W jaki sposób wnioskowane urządzenie umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem z uwagi na potrzeby wynikające z jej niepełnosprawności:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

Uwagi:

Bariery techniczne – to przeszkody wynikające z braku zastosowania odpowiednich do rodzaju niepełnosprawności, przedmiotów lub urządzeń. Likwidacja tej bariery powinna powodować sprawniejsze działanie osoby niepełnosprawnej w społeczeństwie i umożliwić wydajniejsze jej funkcjonowanie.

§6 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz.U. z 2015r. Poz. 926 t.j.) stanowi, że:

O dofinansowanie ze środków Funduszu na likwidację barier technicznych, jeżeli ich realizacja umożliwi lub w znacznym stopniu ułatwi osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem, mogą ubiegać się osoby niepełnosprawne, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami wynikającymi z niepełnosprawności.

* właściwe zaznaczyć