

## OŚWIADCZENIE

Osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym (ze środków PFRON) o spełnieniu warunków określonych w § 4 ust 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694)

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej .....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że:

- 1) zostałem/am skierowana na turnus rehabilitacyjny na wniosek lekarza, pod którego opieką znajduję się;
- 2) nie uzyskałem/am na ten cel dofinansowania ze środków Funduszu w roku bieżącym;
- 3) będę uczestniczył/a w zajęciach przewidzianych w programie turnusu, który wybiorę;
- 4) nie będę pełnił/a funkcji członka kadry na turnusie ani nie będzie opiekunem innego uczestnika tego turnusu;
- 5) w przypadku turnusu, którego program przewiduje także zabiegi fizjoterapeutyczne, przedstawię podczas pierwszego badania lekarskiego na turnusie zaświadczenie lekarskie o aktualnym stanie zdrowia, w szczególności o chorobie zasadniczej, uczuleniach i przyjmowanych lekach.

.....  
(data, podpis)