



Nr beneficjenta

Data rejestracji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Imię
2. Nazwisko
3. Data urodzenia
4. PESEL
5. NIP
6. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
7. Adres zamieszkania
8. Dane rodzica/opiekuna
 - a. Imię
 - b. Nazwisko
 - c. Adres
 - d. Telefon
9. Ubezważnienie
10. Pobiera rentę (jaką?)
11. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
 - a. Niepełnosprawność w stopniu
 - b. Organ wydający orzeczenie
 - c. Data ważności orzeczenia
 - d. Opinia psychologa
12. Status beneficjenta
 - Uczeń – gdzie realizuje obowiązek szkolny
 - Uczestnik ŚDS – adres placówki
 - Uczestnik WTZ – adres placówki
 - Nie korzysta z żadnej formy terapii
 - Inne

.....
(czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)