

***Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych
w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych***

*Pisemne uzasadnienie potrzeb wynikających z niepełnosprawności, które umożliwią
lub w znacznym stopniu ułatwią wykonywanie codziennych czynności lub kontaktów
z otoczeniem.*

Uzasadnienie potrzeby wsparcia:

Ze względu na niepełnosprawność występują trudności:

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

Wpływ wsparcia na funkcjonowanie:

Umożliwi lub znacznie ułatwi:

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

.....
podpis wnioskodawcy