

Formularz C

Załącznik nr 7 do wniosku nr..... (wypełnia Fundacja)
o przyznanie pomocy pieniężnej w **XIV AKCJI CHARYTATYWNEJ**
FUNDACJI im. JULIANA TUWIMA I IRENY TUWIM z siedzibą w Warszawie

.....
(Miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE OŚRODKA REHABILITACYJNEGO

Zaświadcza się, żeur.(data) wraz
z opiekunem¹

został/a zakwalifikowany/a na turnus rehabilitacyjny w Ośrodku
.....
w w terminie.....

CAŁKOWITY (1+2+3) koszt turnusu wynosi: zł, w tym:

- 1) **Koszt ww. uczestnika=..... zł w tym:** wyżywienie:.....zł; zakwaterowanie:zł
- 2) **Koszt opiekuna=zł w tym:** wyżywienie:.....zł; zakwaterowanie:.....zł
- 3) **Koszty dodatkowe (rodzaj i kwota w zł):²**

Ośrodek potwierdza, iż otrzymał kserokopię zaświadczenia lekarskiego dotyczącego wskazań
w rehabilitacji ww. zakwalifikowanej osoby.

W ramach ceny turnusu wykonane będą następujące zabiegi terapeutyczne (ćwiczenia):

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

Adres Ośrodka:

Adres poczty internetowej: Numer telefonu:

Nazwa i adres organizatora i właściciela Ośrodka:

.....

Rachunek bankowy Ośrodka w Banku

Nr

.....
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Ośrodek)

¹ W przypadku pobytu osoby niepełnosprawnej bez opiekuna - skreślić

² W przypadku, gdy nie ma takich kosztów - skreślić