

**INFORMACJA O WYBORZE TURNUSU REHABILITACYJNEGO**

(wypełnia osoba niepełnosprawna lub w przypadku osoby nieletniej rodzice bądź opiekun prawny)

Imię i nazwisko uczestnika turnusu .....

PESEL .....

Adres zamieszkania\* .....

Rodzaj turnusu .....

Termin turnusu: od ..... do .....

Dane organizatora turnusu (Nazwa i adres z kodem pocztowym):

.....

.....

.....

Dane ośrodka w którym odbędzie się turnus (Nazwa i adres z kodem pocztowym):

.....

.....

.....

- Oświadczam, że nie korzystam z dofinansowania uczestnictwa w wyżej wymienionym turnusie rehabilitacyjnym przyznanego na podstawie przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub o systemie ubezpieczeń społecznych albo o ubezpieczeniu społecznym rolników.
- Oświadczam, iż wybrany ośrodek i organizator jest uprawniony do przyjęcia mojej osoby na turnus rehabilitacyjny zgodnie z określonym w orzeczeniu/wniosku lekarskim dysfunkcją, czy schorzeniem.

.....

(Data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Informacje przydatne dla wnioskodawcy**

- Wybrany ośrodek musi być wpisany do rejestru ośrodków uprawnionych do organizowania turnusów rehabilitacyjnych.
- Organizator turnusu również musi posiadać wpis do rejestru organizatorów turnusów.
- Wybrany ośrodek musi być uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi w orzeczeniu lub we wniosku lekarskim dysfunkcjami, to samo dotyczy organizatora.
- W przypadku skrócenia uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym z przyczyn innych niż losowe osoba niepełnosprawna ponosi koszty pobytu na tym turnusie.
- W przypadku skrócenia pobytu opiekuna osoby niepełnosprawnej na turnusie rehabilitacyjnym z przyczyn innych niż losowe opiekun ponosi koszty pobytu na tym turnusie.
- Niniejszą Informację o wyborze turnusu należy złożyć do PCPR w Goleniowie **w terminie do 30 dni od otrzymania powiadomienia** o przyznaniu dofinansowania, **nie później jednak niż na 21 dni** przed dniem rozpoczęcia turnusu rehabilitacyjnego.
- Informacje o ośrodkach oraz organizatorach turnusów dostępne są na stronie internetowej: **www.empatia.mpips.gov.pl**
- Złożony, kompletny wniosek zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i uchwaleniu planu podziału środków finansowych na rok bieżący przez Radę Powiatu Goleniowskiego.

\* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu