Załącznik nr 4 do formularza wniosku w ramach realizacji pilotażowego programu pn. „Aktywny samorząd” – Moduł I, Obszar C – zadanie 3

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

…….
pieczątka firmy/sklepu

Specyfikacja i kosztorys protezy dla beneficjenta wykonanej w ramach pilotażowego programu pn. „Aktywny samorząd”

Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego na: www.pfron.org.pl

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:……

Poziom amputacji: ……

Specyfikacja zastosowanych elementów protezy wykonywanych fabrycznie

L. p	Nazwa elementu	Producent i symbol elementu	Nazwa handlowa (jeśli jest)	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
				Suma (w zł)		

Specyfikacja elementów protezy wykonanych indywidualnie dla beneficjenta

L. p	Nazwa elementu	Parametry techniczne i materiałowe	Okres gwarancji	Cena brutto
			Suma (w zł)	
			Całkowita cena protezy (w zł)	

……
pieczątka i podpis osoby wystawiającej specyfikację/kosztorys