

**Wniosek  
o udzielenie pomocy indywidualnej ze środków  
Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych**

1. Imię i nazwisko .....

2. Numer PESEL\*<sup>1)</sup> .....

3. Adres zamieszkania .....

.....

4. Stopień niepełnosprawności .....

**Proszę o udzielenie pomocy finansowej z ZFRON w formie:**

– pomocy bezzwrotnej – w wysokości: .....

– pożyczki w wysokości: .....

**Otrzymana pomoc finansowa zostanie przeznaczona na:**

.....

.....

.....

**Uzasadnienie udzielenia pomocy:**

.....

.....

.....

**Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:** .....

**Dochód na 1 osobę wynosi:** .....

.....  
(data i podpis pracownika)

\*<sup>1)</sup> w przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość