

WZÓR

**Roczna informacja dla Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych za rok
o organizatorach turnusów rehabilitacyjnych ogólnosprawniających z programem rekreacyjno-wypoczynkowym, w których
uczestniczyły osoby korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych**

1. Nazwa województwa
2. Liczba zorganizowanych turnusów stacjonarnych
3. Liczba zorganizowanych turnusów niestacjonarnych
4. Liczba osób niepełnosprawnych na turnusach stacjonarnych
5. Liczba osób niepełnosprawnych na turnusach niestacjonarnych
6. Szczegółowe informacje dotyczące turnusów rehabilitacyjnych (we właściwych polach należy wpisać odpowiednią liczbę)

Liczba turnusów		Liczba osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON								
		w tym według rodzaju dysfunkcji lub schorzenia								
ogółem		z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich	z dysfunkcją narządu słuchu	z dysfunkcją narządu wzroku	z upośledzeniem umysłowym	z chorobą psychiczną	z padaczką układu krążenia	ze schorzeniami układu krążenia	z innymi dysfunkcjami niż wymienione (jakimi?)

.....
(imię, nazwisko oraz nr telefonu osoby sporządzającej informację)

.....
(data)

.....
(podpis wojewoody)