

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA TURNUSU REHABILITACYJNEGO

(Wypełnia organizator turnusu)

Nazwa organizatora i adres (z kodem pocztowym)

.....

Numer i data ważności wpisu do rejestru organizatorów turnusów

Potwierdzam możliwość uczestniczenia Pana/ Pani

wraz z opiekunem*

w turnusie rehabilitacyjnym (jakim?)

w terminie od do

w ośrodku (nazwa i adres z kodem pocztowym)

.....

Numer i data ważności wpisu do rejestru ośrodków

Całkowity koszt turnusu dla:

☐ osoby niepełnosprawnej zł, słownie zł

☐ opiekuna osoby niepełnosprawnej*zł,

słownie zł

Zobowiązuję się, nie później niż do 21 dni po zakończeniu turnusu, przesłać do właściwego PCPR "Informację o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego". Informacja ta będzie sporządzona odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON. W przypadku rezygnacji osoby niepełnosprawnej z uczestnictwa w turnusie przed jej rozpoczęciem lub stwierdzenia w wyniku kontroli rażących uchybień w zakresie realizacji turnusu zobowiązuję się do zwrotu 100% środków, które przekazało PCPR na dofinansowanie uczestnictwa tej osoby i jej opiekuna, w terminie do 7 dni od dnia zakończenia tego turnusu - na konto PCPR.

Środki przyznane osobie niepełnosprawnej i jej opiekunowi* proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....

.....

(data)

.....

(pieczęć i czytelny podpis organizatora)

* Niepotrzebne skreślić.

Uwaga!

Zgodnie z § 8, ust 8 i 9 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15.11.2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694 z późn. zm.) rozliczenie przekazanego dofinansowania następuje na podstawie faktury lub innego dokumentu potwierdzającego opłacenie uczestnictwa osoby niepełnosprawnej oraz pobytu jej opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym. Dokumenty księgowe są wystawiane oddzielnie dla każdego uczestnika turnusu. Organizator turnusu rehabilitacyjnego przekazuje do Centrum Pomocy dokumenty, w terminie 14 dni od dnia zakończenia turnusu.

Faktura winna zawierać:

- całkowity koszt turnusu rehabilitacyjnego – z wyszczególnieniem kosztu pobytu uczestnika i opiekuna (jeżeli dotyczy),
- kwotę opłaconą przez uczestnika turnusu i opiekuna (jeżeli dotyczy) – w przypadku, gdy koszt turnusu jest wyższy niż wysokość dofinansowania ze środków PFRON,
- kwotę dofinansowania ze środków PFRON,
- termin trwania turnusu.