

do Zasad dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na 2023 rok  
dla poszczególnych zadań realizowanych w ramach rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych

**Notatka – ankieta telefoniczna  
dotycząca wniosku z zakresu likwidacji barier architektonicznych**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy: .....

zam.....

dot. wniosku z zakresu likwidacji barier architektonicznych

Nr .....

Dotyczącego: przystosowania pomieszczenia łazienki/wykonania podjazdu  
zewnątrznego/ inne (jaki?)\*.....

Stopień niepełnosprawności Wnioskodawcy którego dotyczy wniosek (wynikający z  
dokumentu o stopniu niepełnosprawności) .....

Wydany na czas .....

Rodzaj niepełnosprawności: .....

Sposób poruszania się wynikający z zaświadczenia lekarskiego: .....

.....

.....

Wnioskodawca zamieszkuje: samotnie, z rodziną\*

**Sytuacja mieszkaniowa – opis budynku i mieszkania**

Dom           jednorodzinny/wielorodzinny           prywatny/           wielorodzinny  
komunalny/wielorodzinny           spółdzielczy/inny           jaki?)\*.....

.....

Budynek parterowy, piętrowy\*

Ogólna liczba pomieszczeń na parterze: ..... w tym kuchnia, łazienka inne.....

Ogólna liczba pomieszczeń na piętrze: .....w tym kuchnia, łazienka, inne.....

Osoba niepełnosprawna zajmuje pomieszczenie na parterze/piętrze\*

Pomieszczenie łazienki zaplanowane do modernizacji znajduje się na parterze/na piętrze\*

W przypadku, kiedy pomieszczenie zajmowane przez Wnioskodawcę znajduje się na innym poziomie niż łazienka czy istnieje możliwość dokonania zmian w taki sposób aby pomieszczenia te znajdowały się na tym samym poziomie: TAK NIE\*

W przypadku NIE uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Opis aktualnego stanu łazienki (jeżeli jest przedmiotem wniosku)**

Szerokość drzwi wejściowych do łazienki:.....

Łazienka wyposażona jest w: wannę, brodzik, kabinę prysznicową, umywalkę, sedes, uchwyty pomocnicze\*,

Inne dodatkowe informacje (np. co znajduje się obecnie na posadzce itp).....

.....

.....

.....

.....  
.....

**Opis aktualnego wejścia zewnętrznego do budynku** (jeżeli jest przedmiotem wniosku)

(liczba schodów),.....

Czy istnieje miejsce aby zapewnić właściwy kąt nachylenia podjazdu zewnętrznego

TAK NIE\*

.....  
.....  
.....  
.....

Co stanowi szczególne utrudnienie dla Wnioskodawcy w związku z istniejącymi barierami (wymienić od najważniejszego wg. Wnioskodawcy):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Planowany przedmiot dofinansowania (wymienić od najważniejszego wg. Wnioskodawcy):

.....

.....

.....

.....

.....

Przewidywany termin realizacji przedsięwzięcia:

.....

Uzasadnienie realizacji wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

Wniosek przyjęty do realizacji; TAK NIE \*

.....

Data sprządzenia notatki

.....

Podpis osoby sporządzającej notatkę

Zatwierdzam:

.....

Podpis Dyrektora Jednostki