

Pieczęć Oddziału PFRON:

Pieczęć Realizatora programu:

C4 – ARKUSZ OCENY EKSPERTA PFRON – BADANIE WSTĘPNE

dotyczy szans na aktywizację zawodową Wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd”

Wnioskodawca ubiega się o pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (III lub IV poziom jakości)

DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko

Dowód osobisty – seria_numer

PESEL: **WNIOSKODAWCA POSIADA PROTEZĘ, PO AMPUTACJI KOŃCZYNY GÓRNEJ:**

w zakresie ręki

przedramienia

ramienia i wyluszczeniu w stawie barkowym

WNIOSKODAWCA POSIADA PROTEZĘ, PO AMPUTACJI KOŃCZYNY DOLNEJ:

na poziomie podudzia

na wysokości uda (także przez staw kolanowy)

uda i wyluszczeniu w stawie biodrowym

Posiadana przez Wnioskodawcę proteza jest na III poziomie jakości.

tak nie

Posiadana przez Wnioskodawcę proteza jest na IV poziomie jakości.

tak nie

Posiadana przez Wnioskodawcę proteza jest na I lub II poziomie jakości

tak nie

Wykształcenie kierunkowe Wnioskodawcy:

Przebieg zatrudnienia Wnioskodawcy:

Wywiad chorobowy:

Historia i opis posiadanej protezy. Sprecyzowanie problemu i koniecznych napraw oraz wykaz elementów wymagających wymiany (**wywiad od pacjenta**):

Czy aktualnie posiadana proteza/y wymaga/ją usługi związanej z utrzymaniem jej/ich sprawności technicznej		tak	nie
Badanie przedmiotowe. Opis problemu, wykaz niezbędnych do wykonania prac oraz elementów wymagających wymiany:			
Ocena stabilności procesu chorobowego: stabilny niestabilny :.....			
Opinia w zakresie zdolności Wnioskodawcy do poszukiwania/ podjęcia/ kontynuowania pracy - dotyczy osób zaopatrzonych w protezę/y na III poziomie jakości :		pozytywna	negatywna
Opinia w zakresie zdolności Wnioskodawcy do poszukiwania/podjęcia/ kontynuowania pracy - dotyczy osób zaopatrzonych w protezę/y na IV poziomie jakości :		pozytywna	negatywna
Opinia, uzasadnienie wraz z orientacyjną oceną kosztów i/lub uwagi Eksperta PFRON:			
WSKAZANIA EKSPERTA PFRON			
Ograniczenia dotyczące warunków zatrudnienia i/lub czynności wykluczone do wykonywania przez Wnioskodawcę:			
Rekomendowana oferta z przedstawionych przez Wnioskodawcę: Ekspert może zaakceptować obydwie oferty lub jedną albo odrzucić obie, określając cechy i wymagania produktu odpowiedniego dla Wnioskodawcy			
Przybliżony termin drugiej wizyty:			
<p style="text-align: center;"><u>Deklaracja bezstronności</u></p> <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą, 2) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających podmiotów oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku Wnioskodawcy, 3) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) zatrudniony (-a), w tym na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło, u Wnioskodawcy, 4) nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. <p>Zobowiązuję się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ochrony danych osobowych Wnioskodawcy, - spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie, - niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności, - zrezygnowania z opiniowania wniosku Wnioskodawcy w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1-4. 		<p>Data badania wstępnego:</p> <p style="text-align: center;">pieczętka i podpis EKSPERTA PFRON</p>	