………………………..…

pieczątka firmowa sprzedawcy

**Specyfikacja dodatkowego wyposażenia wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym**

…………………………………………….…, z uwagi na możliwości funkcjonalne, stan i zakres

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

dysfunkcji ruchu powodującego niepełnosprawność nie wymaga/wymaga ***(skreślić niewłaściwe)*** zakupu niestandardowego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, dopasowanego do indywidualnych potrzeb zdrowotnych i wyposażonego w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **należy zakreślić właściwe pole** | **orientacyjny, koszt w zł.** |
| □ | wózek (podać nazwę/model) |  |
| □ | niestandardowe sterowniki umożliwiające sterowanie wózkiem za pomocą jedynie władnych części ciała jak np. ręki, palca, brody, stopy, warg lub wdechu i wydechu powietrza itp. |  |
| □ | urządzenia umożliwiające prowadzenie wózka także przez osobę towarzyszącą (hamulec, sterownik itp.) |  |
| □ | niestandardowe siedzisko (np. z windą podnoszącą, rehabilitacyjne, zapewniające maksymalną stabilizację, przeciwodleżynowe itp.) |  |
| □ | specjalne, regulowane (w tym elektryczne i w różnych płaszczyznach) podnóżki, podłokietniki lub oparcia nadgarstków |  |
| □ | kliny zapobiegające zsuwaniu się pacjenta z wózka lub podpórki boczne, peloty piersiowe |  |
| □ | zagłówek stabilizujący głowę i szyję (w kształcie litery U) |  |
| □ | specjalne pasy bezpieczeństwa (np. dwupunktowe zapinane na biodrach, czteropunktowe) |  |
| □ | taki sposób, aby wózek był indywidualnie dopasowany do sylwetki pacjenta (np. w przypadku niestandardowego wzrostu czy wagi pacjenta) |  |
| □ | inne elementy i urządzenia (np. umożliwiające podłączenia joysticka wózka do komputera i posługiwanie się nim jak myszką), jakie:  ………………………………………………………………………………..…… |  |
| **Razem cena wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym:** | |  |

………………………….., dnia ……………… ……………………………………………..

(miejscowość i data) pieczątka i podpis osoby wystawiającej dokument

W ramach programu pilotażowego „Aktywny samorząd” – Obszar C możliwe jest udzielenie pomocy ze środków PFRON w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym osobom niepełnosprawnym, u których dysfunkcja obu kończyn dolnych z jednoczesną dysfunkcją jednej lub obu kończyn górnych, uniemożliwia poruszanie się na wózku inwalidzkim o napędzie ręcznym.