

Imię i nazwisko **SEBASTIAN KOWOL**
Data i miejsce urodzenia **29.09.1976 Tarnowskie Góry**
Numer PESEL [redacted]
Rodzaj i numer dokumentu tożsamości **dowód osobisty** [redacted]
Adres zamieszkania [redacted]

postanawia

- I. Zaliczyć do stopnia niepełnosprawności - **ZNACZNEGO**
- II. Symbol przyczyny niepełnosprawności - **10-N 05-R**
- III. Orzeczenie wydaje się **na stałe**
- IV. Niepełnosprawność istnieje od - **urodzenia**
- V. Ustalony stopień niepełnosprawności datuje się od - **26.02.2014 r.**

WSKAZANIA DOTYCZĄCE

- 1) odpowiedniego zatrudnienia - **zdolny do pracy w warunkach pracy chronionej**
- 2) szkolenia, w tym specjalistycznego - **nie wymaga**
- 3) zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej - **nie wymaga**
- 4) uczestnictwa w terapii zajęciowej - **nie wymaga**
- 5) konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz p[ro]funkcjonowanie danej osoby - **wymaga**
- 6) korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, prze[ciw] z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych p[rzez] społeczną, organizacje pozarządowe oraz inne placówki - **wymaga**

Cel zrzutki
8 000 zł

Kuchnia dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych

W tym roku nowy plan i realizacja. Przeczytajcie nowy wpis na zbiorce. Proszę Was o zrealizowanie projektu, który jest dla mnie wielkim marzeniem. Mam nadzieję, że się uda! Serce domu. Kuchnia. Jak wiele wspomnień z dzieciństwa w niej posiadasz? Ja ogrom. Mi najbardziej...

Zeskanuj kod qr aparatem telefonu lub wejdź pod adres

<https://zrzutka.pl/ugx57k>

