



# POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH

OKRĘG – DOLNOŚLĄSKI

50-355 Wrocław, ul. Grunwaldzka 12B

Tel. 71 321-32-02

[www.dolnoslaski.pzn.org.pl](http://www.dolnoslaski.pzn.org.pl),

e-mail: [sekretariat@dolnoslaski.pzn.org.pl](mailto:sekretariat@dolnoslaski.pzn.org.pl)

REGON: 932112921; KRS: 0000087580; NIP: 898-16-24-789

Konto: BZ WBK S.A.V O/Wrocław 61 1090 1522 0000 0000 5201 9091

## PRZEKVALIFIKOWANIE CZŁONKA PODOPIECZNEGO NA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 18 ROK ŻYCIA WZÓR

Zarządy kół przesyłają do biura Okręgu kompletną dokumentację tj.:

1. **kserokopię aktualnego orzeczenia** (ze wskazaniem na dysfunkcję wzroku – symbol 04-O w stopniu znacznym/umiarkowanym lub z orzeczoną całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji/całkowitą niezdolnością do pracy) **potwierdzoną za zgodność z oryginałem** przez Prezesa Koła pieczętą nagłówkową Koła, pieczętą imienną lub czytelnym podpisem członka Zarządu Koła.
2. **kserokopię aktualnego orzeczenia** (ze wskazaniem na dysfunkcję wzroku – symbol 04-O w stopniu znacznym/umiarkowanym lub z orzeczoną całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji/całkowitą niezdolnością do pracy) **bez potwierdzania zgodności z oryginałem.**
3. **aktualne zdjęcie** kandydata na członka (podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem kandydata).
4. **kartę osobową członka** poprawnie wypełnioną (wypełnione wszystkie punkty, podkreślone TAK przy wyrażaniu zgody) oraz potwierdzoną podpisem przez Prezesa Zarządu Koła.
5. **dane personalne i oświadczenie** beneficjenta ostatecznego zadania o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniobiorcę oraz PFRON – poprawnie wypełnione

**W terminie do 30 dni** licząc od daty wpływu ww. dokumentów do biura zostanie wydana legitymacja członkowska.