



**ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗΣ**

**ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ**

1430 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Αρ. Φακ.: |  |
| Αρ. Τηλ.: | 22815103 |
| Αρ. Φαξ: |  |

…………………………

**ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ,**

**ΟΡΓΑΝΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ**

Το τεχνικό μέσο για το οποίο παραχωρήθηκε οικονομική βοήθεια στα πλαίσια του πιο πάνω Σχεδίου του Τμήματος Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες στον/στη δικαιούχο …………………………………….. με ΑΔΤ …………………….

επιστρέφεται σήμερα στο πιο πάνω Τμήμα.

Ο παραδώσας

Υπογραφή:……………

ΑΔΤ:…………………….. Αρ.Τηλ.:……………………

Ο παραλήπτης

Υπογραφή:………….……………………………………

Ονοματεπώνυμο:…………………………………………

ΑΔΤ:……………………….. Αρ. Τηλ.:…… ………………

1)………………………………

2)……………………………….

3)……………………………….

1. Προωθείται στην ΛΚΕ για ενημέρωση:Υπογραφή:…….…….. Ημερομηνία:…………………………

**ΛΚΕ**

2. Ενημερώθηκα για την επιστροφή του πιο πάνω τεχνικού μέσου

Υπογραφή:…….…….. Ημερομηνία:………………………….

*Το πιο πάνωτεχνικό μέσο μεταφέρθηκε στο Σχέδιο Δανεισμού Τεχνικών Μέσων και πήρε τον αρ. ..…..*