

# Fundacja Polskiego Związku Motorowego



## Formularz zgłoszeniowy: leczenie i rehabilitacja

Jeśli jesteś sportowcem sportów motorowych, który uległ wypadkowi podczas zawodów lub osobą poszkodowaną w wypadku drogowym, prosimy o wypełnienie poniższego formularza.

**Imię i Nazwisko / Nazwa instytucji zgłaszającej wniosek:**

**Adres:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-Mail:**

**Osoba wnioskująca o pomoc w procesie leczenia i rehabilitacji jest:**

- Sportowcem sportów motorowych, który uległ wypadkowi podczas zawodów
- Osobą, poszkodowaną w dowolnym wypadku drogowym

Tak

Tak

**Streszczenie przypadku:**

**Data rozpoczęcia procesu leczenia lub rehabilitacji:**

**Data przewidywanego zakończenia procesu:**

**Kwota wsparcia, o jaką wnioskodawca występuje do Fundacji:**

**Całkowity koszt leczenia i rehabilitacji:**

**Dotychczas zebrane środki:**

**Inna niepieniężna forma wsparcia przez Fundację:**

**Inne ważne informacje:**

**Osoba przesyłająca / wypełniająca wniosek:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-mail:**

**Data i podpis osoby wypełniającej / przesyłającej wniosek**

.....

**Teraz mogą Państwo wysłać formularz na adres:**

Fundacja Polskiego Związku Motorowego

ul. Górczewska 228F  
01-460 Warszawa

**lub wysłać jako załącznik poprzez adres e-mail:**

[fundacja@pzm.pl](mailto:fundacja@pzm.pl)