

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

.....
.....
Adres zamieszkania

Oświadczam, że:

o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Poddębicach **tak** - **nie**

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)