

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

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

Oświadczam, że:

1. 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)

2. **posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego**, wynoszącego **co najmniej 10%** ceny brutto zakupu/usługi w ramach wnioskowanego obszaru i zadania.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)