

Wyszków, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

PESEL.....

.....

telefon kontaktowy

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Wyszkowie**

WNIOSEK

Zwracam się o dofinansowanie ze środków PFRON do zakupu

.....

dla ur.

zam. według załączonych

rachunków o numerach:

1) z dnia

2) z dnia

3) z dnia

4) z dnia

5) z dnia

6) z dnia

7) z dnia

8) z dnia

9) z dnia

10) z dnia

11) z dnia

12) z dnia

Załączniki:

1. Rachunki szt.

2.

3.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

.....
(czytelny podpis)