

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

.....  
według załączonego rachunku o numerze ..... z dnia .....

Załączniki:

1. ....
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 2015 r., poz. 2135).

.....  
(czytelny podpis)