

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 2015 r., poz. 2135).

.....  
(czytelny podpis)