

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 .....
- 13) ..... z dnia .....
- 14) ..... z dnia .....
- 15) ..... z dnia .....
- 16) ..... z dnia .....
- 17) ..... z dnia .....
- 18) ..... z dnia .....

- 19) ..... z dnia .....
- 20) ..... z dnia .....
- 21) ..... z dnia .....
- 22) ..... z dnia .....
- 23) ..... z dnia .....
- 24) ..... z dnia .....
- 25) ..... 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)