

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 2016 r., poz. 922).

.....
(czytelny podpis)