…..... …....., dnia ….....

(Imię)

…....

(Nazwisko)

…....

(Adres zamieszkania)

…….

(Numer telefonu)

Oświadczam, że:

1. Byłem(am) stroną umowy zawartej na dofinansowanie ze środków PFRON i rozwiązywanej z przyczyn leżących po mojej stronie:

☐ tak
☐ nie

2. Posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego.

3. Podane informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

5. Opiekun będzie pełnił na turnusie funkcję członka kadry ☐ tak ☐ nie

6. Opiekun jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby ☐ tak ☐ nie

….....
(podpis wnioskodawcy)