Załącznik nr 6
do wniosku o dofinansowanie w ramach
programu „Aktywny samorząd” –
(C1 / C5)

..... Sieradz, dnia ……...
(Imię)

.....
(Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

Oświadczam, że:

Budynek, w którym mieszka wnioskodawca/podopieczny jest dostępny dla osób niepełnosprawnych (brak barier):

☐ **TAK** ☐ **NIE** ☐ **CZĘŚCIOWO**

Jeżeli nie, jakie występują bariery:
.....
.....
.....
.....

.....
(Podpis Wnioskodawcy)