

Oświadczenia

1. Mam/nie mam * zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób niepełnosprawnych oraz w ciągu ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku byłem/am, nie byłem/am* stroną umowy zawartej z Funduszem, którą rozwiązano z przyczyn leżących po mojej stronie.

2. Jestem/ nie jestem* osobą przebywającą w jednostce pomocy społecznej.

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)