

.....
imię i nazwisko

.....dnia.....
miejscowość data

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę ubiegał/-a się **w roku 2024** odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego) niż Powiat Stalowowolski.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)