

..... 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)