

.....
Imię i Nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że mam / nie mam* zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oraz byłem/byłam / nie byłem/nie byłam* w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie z Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

*zaznaczyć właściwe

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON do usługi tłumacza języka migowego lub tłumacza przewodnika