……..……, dnia ……..
(miejscowość) (data)

……
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……
(ulica)

……
(kod pocztowy, miejscowość)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego).

……..
(czytelny podpis)