

Ostrołęka, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
.....
.....
(Adres stałego zameldowania)

.....
(Nr albumu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korzystam/nie korzystam* ze środków PFRON-u

.....
/wymienić jakich/

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić.