……………………………. Kędzierzyn-Koźle, dnia ………………

(imię i nazwisko)

…………………………….

…………………………….

(adres zamieszkania)

**Oświadczenia**

Oświadczam, że w ciągu trzech ostatnich lat przed złożeniem wniosku, *byłem/ nie byłem\** stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy.

Oświadczam, że nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

*……………………………………*

*(podpis wnioskodawcy)*

\*niepotrzebne skreślić