

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
Adres

.....  
**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(a) ....., zamieszkały(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i numer ....., upoważniam do odebrania  
dofinansowania do zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze  
z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i proszę o przekazanie dofinansowania  
na konto

.....  
Imię i nazwisko, adres zamieszkania właściciela rachunku bankowego

.....  
Nazwa banku, numer rachunku bankowego

.....  
Podpis Wnioskodawcy

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
Adres

.....  
**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(a) ....., zamieszkały(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i numer ....., upoważniam do odebrania  
dofinansowania do zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze  
z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

.....  
Imię, nazwisko, seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru dofinansowania

.....  
Podpis Wnioskodawcy