

Zduńska Wola, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja.....
/Imię i nazwisko, adres Wnioskodawcy/

nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz w ciągu ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku, nie byłam/em stroną umowy z ww. Funduszem, którą rozwiązano z przyczyn leżących po mojej stronie.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy