Załącznik nr 6

do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON

zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny dla osób indywidualnych

……………………………….…. …..……………………………..., dnia ……….……

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………….………………...

Adres zamieszkania

………………………………………………….

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Bielsku Podlaskim**

**ul. 3 Maja 17**

**17-100 Bielsk Podlaski**

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego oświadczam, iż moim miejscem zamieszkania jest: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pod tym adresem przebywam z zamiarem stałego pobytu.

…….………………………………………………….

czytelny podpis wnioskodawcy