

Załącznik nr 6
do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON
zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny dla osób indywidualnych

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

....., dnia

.....
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

