

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Adres

.....

.....

UZASADNIENIE WNIOSKU

*o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu
„Aktywny samorząd”*

*Moduł I- likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową
Obszar C-Zadanie nr 2*

*pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego skutera kub wózka inwalidzkiego
o napędzie elektrycznym*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(czytelny podpis)