

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, 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 4  
pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy, w której zastosowano  
nowoczesne rozwiązania techniczne***

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

.....

(czytelny podpis)