..... Bytom, dnia .....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……

(adres zamieszkania)

……..

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
DZIAŁ WSPARCIA SENIORÓW I OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
W BYTOMIU

Zwracam się z prośbą o przekazanie przyznanego dofinansowania ze środków PFRON do sprzętu rehabilitacyjnego, tj. ……...…..... zgodnie z umową nr……..……. z dnia……..…….……...…... na konto bankowe.

Jednocześnie oświadczam, że po zawarciu umowy uiściłem z własnych środków całkowitą wartość sprzętu.

…….

(imię i nazwisko właściciela konta)

…….....

(adres zamieszkania)

…….

Nazwa banku ……..……

Nr rachunku bankowego:

……

(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy)