Załącznik nr 4 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” –
Moduł I Obszar A Zadanie nr 3

……
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

wydane do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Prosimy wypełnić czytelnie

Imię i nazwisko ……..

Adres zamieszkania ……

Data urodzenia …… **Pesel** ……

1. Rodzaj schorzeń: ……

……..

……..

2. Uzasadnienie konieczności wsparcia w formie usługi tłumacza migowego dla prawidłowej komunikacji w trakcie kursu i egzaminu na prawo jazdy

……..

……..

……..

……..

……..

……

……..

……..

……

……

……

……

……

……
Podpis wnioskodawcy