Załącznik nr 6

do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON

 zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny dla osób indywidualnych

……………………………….…. …..……………………………..., dnia ……….……

 Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………….………………...

 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