

.....  
(imię i nazwisko, pesel wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazanie środków finansowych z tytułu dofinansowania  
do zakupu przedmiotu ortopedycznego/środka pomocniczego ze środków PFRON na konto  
Pana/i .....  
zam. ....  
w banku .....  
nr konta ..... . . . . .

.....  
(podpis wnioskodawcy)