

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)
.....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą wykluczoną cyfrowo i nie mam możliwości złożenia wniosku w formie elektronicznej w SOW.

prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....r.
miejscowość *podpis*



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Program finansowany ze środków PFRON