

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, dnia

.....
Adres

.....

Upoważnienie

Ja, niżej podpisany(a), nr PESEL
zamieszkały(a) upoważniam do odebrania dofinansowania do
zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i proszę o przekazanie dofinansowania
na konto

.....
Imię i nazwisko, adres zamieszkania właściciela rachunku bankowego

.....
Nazwa banku, numer rachunku bankowego

.....

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, dnia

.....
Adres

.....

Upoważnienie

Ja, niżej podpisany(a), nr PESEL
zamieszkały(a)
upoważniam do odebrania dofinansowania do zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty
ortopedyczne i środki pomocnicze z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

.....
Imię i nazwisko, nr PESEL osoby upoważnionej do odbioru dofinansowania

.....
Podpis Wnioskodawcy