…….. ……, dnia……

/Imię i nazwisko Wnioskodawcy/ Podopiecznego/

……

/Adres zamieszkania Wnioskodawcy/Podopiecznego/

Oświadczam, że:

zostałem poinformowana/ny, że wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym zostanie rozpatrzony po otrzymaniu planu środków PFRON na 2023 rok i zatwierdzeniu go przez Radę Powiatu Łaskiego.

…….

/czytelny podpis/