Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych-
-uzasadnienie wniosku

…….....……...…….

(numer wniosku- wypełnia pracownik PCPR)

…….

(miejscowość i data)

…….

(imię i nazwisko)

……..

(adres zamieszkania)

UZASADNIENIE WNIOSKU

…….....……

……

……

……

……

……

……

……

……

…….....……

…….....……

…….

(podpis czytelny wnioskodawcy)