aktywny samorząd

PCPR GNIEZNO

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

....., dnia .....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisana/-y: .....
imię i nazwisko

zamieszkała/-y: .....
adres zamieszkania

Na podstawie rozdziału II ust. 9 dokumentu pn. ,,Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczenia wniosków o dofinansowanie w ramach modułu I i II programu „Aktywny samorząd", oświadczam, iż składam wniosek w formie papierowej z powodu wykluczenia cyfrowego, a tym samym braku możliwości złożenia wniosku w formie elektronicznej w systemie SOW.

.....
podpis wnioskodawcy