

Imię i nazwisko:.....

Pesel.....

Seria i Nr dowodu:.....

Oświadczam, że posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w kosztach.....

.....
(w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej – **co najmniej** ceny brutto), które nie pochodzą ze środków PFRON.

Opoczno, dnia.....

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)