



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA CYFROWEGO

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

Oświadczam, że składam/złożyłem¹ wniosek z programu AKTYWNY SAMORZĄD w formie papierowej z powodu wykluczenia cyfrowego, a tym samym braku możliwości złożenia wniosku w formie elektronicznej w systemie SOW.

UWAGI:

....., DNIA

MIEJSCOWOŚĆ

.....

PODPIS WNIOSKODAWCY

¹ Skreślić niewłaściwe