

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel)

.....
(NIP)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, przyznane środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych należy przekazać na moje konto bankowe:

Nr

Bank

.....
Data, czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie przedstawiciela działalności gospodarczej/ rolniczej / spółdzielni socjalnej, który wyraził wolę przyjęcia Wnioskodawcy do prowadzonej działalności.