



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

Al. Piłsudskiego 133 d, 92 – 318 Łódź

tel./fax 42 676 34 87; 42 676 34 99; tel. kom. 691 300 349; 665 030 349

NIP 728 23 82 535 REGON 472219069; e-mail: pcpr@lodzkiwscodni.pl



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam udział własny, co najmniej 10 % ceny brutto zakupu protezy.

Data

.....

Podpis wnioskodawcy

.....