

Kielce, dn.

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na warunki dofinansowania do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, tj.
.....
.....

Posiadam środki finansowe na pokrycie co najmniej 20% udziału własnego wymaganego przy zakupie wnioskowanego sprzętu rehabilitacyjnego.

Zobowiązuję się do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i rozliczenia z zakupu w terminie do

.....
(podpis Wnioskodawcy)