

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Likwidacji Barrier Architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych

UPOWAŻNIENIE Wnioskodawcy*
dotyczące przetwarzania rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przekazanie dofinansowania ze środków PFRON na rachunek
bankowy Pana/Pani legitymującego/legitymującej się
dowodem osobistym o numerze wydanym przez
.....

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

* Należy wypełnić jeżeli Wnioskodawca wskaże rachunek bankowy, którego nie jest właścicielem,
a tym samym wyraża zgodę na przekazanie dofinansowania na podany rachunek bankowy osoby
upoważnionej.