

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
Likwidacji Barrier Technicznych 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.