

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
Likwidacji Barrier w Komunikowaniu się 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.