

.....
Imię i Nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, PESEL
zamieszkała/y
oświadczam, iż w dniu zgłosiłem się na spotkanie z ekspertem
PFRON w celu uzyskania opinii dotyczącej potwierdzenia stabilności procesu chorobowego
oraz rokowań uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w ramach
programu „Aktywny samorząd”.

.....
Podpis i pieczętka eksperta PFRON

.....
Podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Na spotkanie z ekspertem PFRON (i z powrotem do miejsca zamieszkania) dojechałam/em
własnym/użyczonym* przez samochodem
osobowym marki , o numerze rejestracyjnym
..... o pojemności skokowej silnika cm³,
2. Odległość z miejsca zamieszkania na miejsce spotkania z
ekspertem w wynosi km.
3. Paliwo do samochodu zakupiłam/am we własnym zakresie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy/opiekuna prawnego

*** Niepotrzebne skreślić**