



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Piotrków Trybunalski

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością –
imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego.....

Korzystam/ nie korzystam z pomocy MOPR (właściwe podkreśli)

Data:

.....

Czytelny podpis:

.....