

Załącznik nr 3 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego
prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Łasku dla mieszkańców powiatu łaskiego

....., dnia

Dane Wnioskodawcy:

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że mieszkam obecnie na terenie powiatu łaskiego

.....

(adres zamieszkania)

z zamiarem stałego pobytu.

.....

(czytelny podpis Wypożyczającego)