

*Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych
w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych*

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:

Jako,

(właściciel, współwłaściciel)

(lokalu, mieszkania, budynku, inne)

mieszczącego się pod adresem:

wyrażam zgodę na wykonanie prac w postaci

.....

w celu likwidacji barier architektonicznych.

.....

(czytelny podpis)