

Piotrków Tryb., .....

### **Informacja dotycząca rozpatrzenia wniosku**

Ja niżej podpisany(a).....  
oświadczam, że w dniu złożenia wniosku tj. ....  
zostałem(am) poinformowany(a), iż wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON  
do zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych lub sprzętu  
rehabilitacyjnego będzie podlegał rozpatrzeniu po zatwierdzeniu przez Radę Miasta  
Piotrkowa Trybunalskiego podziału środków PFRON na poszczególne zadania na  
2024 rok, o czym zostaną powiadomiony(a) pisemnie.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

---

Piotrków Tryb., .....

### **Informacja dotycząca rozpatrzenia wniosku**

Ja niżej podpisany(a).....  
oświadczam, że w dniu złożenia wniosku tj. ....  
zostałem(am) poinformowany(a), iż wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON  
do zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych lub sprzętu  
rehabilitacyjnego będzie podlegał rozpatrzeniu po zatwierdzeniu przez Radę Miasta  
Piotrkowa Trybunalskiego podziału środków PFRON na poszczególne zadania na  
2024 rok, o czym zostaną powiadomiony(a) pisemnie.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)