

Piotrków Trybunalski dnia .....

## **Informacja dotycząca rozpatrzenia wniosku**

Ja niżej podpisany/ podpisana\* .....

oświadczam, że w dniu złożenia wniosku tj. .... zostałem/zostałam\*

poinformowany/ poinformowana\*, iż wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON do likwidacji barier architektonicznych będzie podlegał rozpatrzeniu po zatwierdzeniu przez Radę Miasta Piotrkowa Trybunalskiego podziału tych środków na poszczególne zadania na rok 2025, o czym zostanę powiadomiony/ powiadomiona\* pisemnie przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* *niepotrzebne skreślić*