

.....

.....

.....

.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opolu**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam i użytkuję wózek inwalidzki/skuter inwalidzki o napędzie elektrycznym model - rok produkcji -

.....

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)