

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/yproszę o przekazanie
środków finansowych za środki pomocnicze, przedmioty ortopedyczne* na konto mojej/
mojego

.....
(imię, nazwisko, adres)

nazwa banku-numer konta bankowego

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/yproszę o przekazanie
środków finansowych za środki pomocnicze, przedmioty ortopedyczne* na konto mojej/
mojego

.....
(imię, nazwisko, adres)

nazwa banku-numer konta bankowego

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)