

Prośba o przywrócenie terminu na złożenie wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:			
Pesel:			
Numer tel.:			
POSIADANY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:			
DATA WAŻNOŚCI ORZECZENIA:			

Na podstawie rozdziału I ust. 4 dokumentu pn. „Zasady (...)”, zwracam się do Realizatora programu z prośbą o przywrócenie terminu na złożenie wniosku w ramach **MODUŁU I OBSZAR:** _____ **ZADANIE:** _____ programu „Aktywny samorząd”:

Przedmiot wniosku	
dofinansowanie do zakupu:	
Koszt zakupu 100% brutto:	 zł
Kwota wnioskowana dofinansowania:	 zł
UWAGA! Do prośby należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności lub równoważne	

Data, podpis Wnioskodawcy

.....