

(miejsowość 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 i numer konta bankowego

.....
.....
.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)