

IMIĘ i NAZWISKO
Adres zamieszkania

.....
Miejscowość , data

OŚWIADCZENIE
dla Stowarzyszenia SPiNKa

Oświadczam, że nie korzystałem (am) z żadnej innej formy dofinansowania (z innego źródła)
do kosztów adaptacji mojego pojazdu
(Nr rejestracyjny, marka, model)

.....
Podpis Beneficjenta