



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA CYFROWEGO

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

Oświadczam, że składam/złożyłem<sup>1</sup> wniosek z programu AKTYWNY SAMORZĄD w formie papierowej z powodu wykluczenia cyfrowego, a tym samym braku możliwości złożenia wniosku w formie elektronicznej w systemie SOW.

UWAGI:

....., DNIA .....

MIEJSCOWOŚĆ

.....

PODPIS WNIOSKODAWCY

---

<sup>1</sup> Skreślić niewłaściwe