FUNDACJA POMOCNA RĘKA

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 3 do Regulaminu
mieszkania chronionego treningowego

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu funkcjonowania mieszkania treningowego.

…….. ……..

(miejscowość, data) (czytelny podpis użytkownika mieszkania)