

Wystąpienie o przywrócenie terminu
na złożenie wniosku w ramach programu
„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym
w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych
wywołanych chorobami zakaźnymi”.

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Pesel:

Na podstawie postanowień rozdziału IV ust. 16 dokumentu „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące w 2020 roku realizatorów Modułu III oraz Modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”, **zwracam się do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bełchatowie jako Realizatora programu dla Powiatu Bełchatowskiego** z prośbą o przywrócenie terminu na złożenie wniosku w ramach Modułu III programu.

Informacje dodatkowe:

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

Data, podpis Wnioskodawcy

.....

*-wybrać odpowiednio