

Pobiedziska,

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że orzeczenie o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności * odebrałam/em dniu.....i nie zamierzam się odwoływać od jego treści, a w przypadku gdybym złożyła odwołanie niezwłocznie poinformuję o tym Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach.

czytelny podpis

*) właściwe podkreślić