Załącznik

Do Umowy nr....................................

z dnia.................................................

**Strona tytułowa**

**Wniosek o przyznanie refundacji w ramach Modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” – złożony do PFRON przez Wnioskodawcę**