

pieczęć Wnioskodawcy

**Załącznik nr 2**

do Umowy nr ..... z dnia .....

**Zapotrzebowanie na środki finansowe PFRON niezbędne do realizacji zadania** - w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Na podstawie umowy nr ..... z dnia .....

Nazwa zadania (zgodnie z umową) .....

Transza .....

Środki PFRON przeznaczone na realizację zadania				
L.p.	Powiat	Kwota ogółem (4+5)	Koszty bieżące	Koszty inwestycyjne
1.	2.	3.	4.	5.

.....  
*podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń  
w imieniu Wnioskodawcy*

Zapotrzebowanie sporządzono dnia.....r.