



Załącznik nr 3 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego,  
prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Pabianicach dla mieszkańców powiatu pabianickiego

....., dnia.....

Dane Wnioskodawcy:

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

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że mieszkam obecnie na terenie powiatu pabianickiego  
w .....  
z zamiarem stałego pobytu.

.....  
(czytelny podpis Wypożyczającego)