



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

.....
(imię i nazwisko)

Sępólno Kraj., dnia.....

.....
(ulica/miejscowość nr domu/lokalu)
89-400 Sępólno Krajeńskie

**Wniosek o likwidację barier architektonicznych w miejscu zamieszkania w ramach projektu
"Centrum Usług Społecznych w Gminie Sępólno Krajeńskie"**

Proszę o wykonanie w moim miejscu zamieszkania następujących prac celem
likwidacji barier architektonicznych:

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

Uzasadnienie konieczności wykonania prac:

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

.....

Podpis



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Opinia pracownika socjalnego CUS o złożonym wniosku:

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

.....

(data i podpis)

Wniosek został/nie został *przyjęty do realizacji:

Uzasadnienie:

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

Szacunkowy koszt realizacji wniosku: zł

.....

(data i podpisy)

*niepotrzebne skreślić