

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
adres

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie uzyskałam/em w roku ..... dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia na utrzymanie sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne.

.....  
podpis