



Polski Związek Niewidomych Okręg Wielkopolski

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

l.dz...../2025 r

Poznań, dnia 10.05.2025 r.

Oświadczenie

Ja..... niżej
podpisana/y oświadczam że **nie korzystam** z usług
asystenckich w ramach innych projektów.

Podpis

Beneficjenta