

PROTOKÓŁ

**z przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji umowy o dofinansowanie ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier
w komunikowaniu się, technicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.**

sporządzony w dniu

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres

Nr umowy

Zakres dofinansowania

Komisja w składzie:

1.

2.

z udziałem:

3.

4.

podjęła następujące ustalenia:

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

Podpisy komisji:

1.

2.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis wnioskodawcy