# WNIOSEK O NADANIE LUB POTWIERDZENIE UPRAWNIEŃ[1] DO SKŁADANIA WNIOSKÓW O ŚRODKI PFRON DLA REALIZATORA ROZSZERZONEGO JST W SYSTEMIE SOW

**Dane powiatu:**

Nazwa powiatu:

Numer NIP:

Województwo:

**Dane Realizatora Rozszerzonego**:

Imię:

Nazwisko:

E-mail służbowy[2]:

Numer telefonu:

……..……...
*(data, pieczątka i podpis starosty lub upoważnionej osoby)*

[1] Niepotrzebne skreślić.
[2] Należy podać adres e-mail, do którego dostęp posiada tylko i wyłącznie osoba uprawniona. Adres e-mail będzie osobistym loginem dostępu osoby uprawnionej do Systemu SOW.