

1. Imię i nazwisko
2. PESEL:
3. Adres zameldowania:
 - miasto Suwałki
 - teren wiejski powiatu suwalskiego
4. Okres ważności posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności:
.....
5. Rodzaj planowanej działalności:
6. Kwota o jaką osoba zamierza wnioskować
przy założeniu, że działalność będzie prowadzona co najmniej:
 - 12 m-cy – max. 27.481,20 zł
 - 24 m-ce – max. 68.703,00 zł.
7. Inna forma wsparcia podać jaka?

kwota