

....., r.

.....

.....

.....

.....

Dane beneficjenta pomocy

**Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych**

Zwracam się z prośbą o nadanie loginu i hasła do systemu SODiR, ponieważ chcemy zmienić papierową formę składania wniosków dotyczących wypłaty miesięcznego dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych na elektroniczną.

Z poważaniem

Pełnomocnik