

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....
zam..... uprzedzony/a o odpowiedzialności
karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 §1 i §2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997
r. Kodeks Karny, oświadczam:

- zamieszkuję na stałe pod adresem wskazanym we wniosku,
- nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- nie byłem/am w ciągu trzech ostatnich lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
- nie ubiegam się i nie będę ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowy ze środków PFRON na terenie innego samorządu powiatowego,
- zapoznałem/am się i akceptuję zasady i warunki przyznawania dofinansowania do powyższego wniosku,
- zostałem/am poinformowany/a, iż dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania, poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON,
- oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy