Załącznik nr 3 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd” Moduł I

....

Imię i nazwisko miejscowość i data

.....

Adres Zamieszkania

OŚWIADCZENIA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233, §1 Kodeksu karnego i pouczony o jego treści: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że:

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem powiatu buskiego ◻ **tak** ◻ **nie,**
2. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że treść programu jest dostępna pod adresem: www.pfron.org.pl,
4. posiadam środki finansowe w wysokości wystarczającej na pokrycie obowiązkowego udziału własnego w zakresie przedmiotu dofinansowania, w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej, który stanowi 10% ceny brutto zakupu/ usługi, przy czym w ramach Obszaru B Zadanie 2 i Obszaru C Zadanie 2 – nie jest wymagany,
5. środki finansowe stanowiące udział własny nie pochodzą i nie będą pochodzić ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
7. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
8. nie ubiegam się i nie będę się ubiegał w bieżącym roku odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON - za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
9. nie otrzymałem w bieżącym roku, na podstawie odrębnego wniosku- dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków PFRON na cel, który zostanie objęty umową dofinansowania,

…….

podpis Wnioskodawcy lub Opiekuna prawnego