

Do wniosku w ramach
Dofinansowania do zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny
Opoczno dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie Wnioskodawcy

1. Oświadczam, że nie posiadam zaległości wobec PFRON oraz w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
2. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.
3. Posiadam wymagane **minimum** tj. **20% środków własnych** dla kosztów realizacji zadania.
4. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych PFRON i uchwaleniu budżetu finansowego na bieżący rok przez Radę Powiatu Opoczyńskiego.

Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy/ opiekuna prawnego/
pełnomocnika/ przedstawiciela ustawowego