

Do wniosku w ramach

dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego

Opczno 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 o dofinansowanie sprzętu rehabilitacyjnego zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i po podjęciu uchwały przez Radę Powiatu Opoczyńskiego o podziale środków na zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych **na bieżący rok**.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

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

Oświadczam, że pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z: (wymienić członków rodziny - **stopień pokrewieństwa**

z
wnioskodawcą).....

.....
wraz z osobami wspólnie gospodarującymi utrzymuję się z: (wymienić rodzaj świadczenia i jego wysokość)

rodzaj świadczenia

kwota

1.....w kwociezł.

2..... w kwociezł.

3.....w kwociezł.

4.....w kwociezł.

5.....w kwociezł.

6.....w kwociezł.

Posiadam/ nie posiadam* osoby wspólnie gospodarujące posiadają/ nie posiadają*

gospodarstwa rolnego – hektarów przeliczeniowych o powierzchni kwota.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy/ opiekuna prawnego
/ pełnomocnika/ przedstawiciela ustawowego

* *niewłaściwe skreślić