

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż

- 1) posiadam środki finansowe przeznaczone na udział własny ;
- 2) nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON - za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
- 3) nie otrzymałem/am w danym roku, na podstawie odrębnego wniosku - dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków PFRON na cel objęty umową dofinansowania.

(W przypadku Obszaru C)

- 4) uzyskałem/am lub nie uzyskałem/am * *niewłaściwe skreślić* w danym roku dofinansowanie, refundację lub dotację ze środków NFZ na cel objęty umową dofinansowania: kwota, data wystawienia zlecenia na zaopatrzenie

prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....r.
miejsowość *podpis*



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Program finansowany ze środków PFRON