

Płock, dnia

.....

(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. 2025 r., poz. 383) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że:

.....

.....

(nazwa podmiotu)

prowadzi/nie prowadzi* działalność na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalność związaną z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku;

posiada/nie posiada* środki własne lub pozyskane z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;

posiada/nie posiada* odpowiednie warunki lokalowe i techniczne dostosowane do realizacji zadania;

posiada/nie posiada* zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;

był/ nie był* w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie podmiotu;

otrzymał/ nie otrzymał* na podstawie odrębnych wniosków dofinansowania lub dotacji ze środków PFRON na cele objęte umową dofinansowania i nie ubiega się odrębnymi wnioskami o dofinansowanie, lub dotację ze środków PFRON na te cele.

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że posiadam rachunek bankowy wskazany we wniosku, który:

☐ posiada obciążenia, jakie

.....,

☐ nie posiada obciążeń.

(Proszę zaznaczyć właściwą opcję znakiem „X”)

Oświadczam, że zostaliśmy poinformowani, iż dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Oświadczam, że osoby objęte wnioskiem dofinansowania, na dzień złożenia wniosku, są mieszkańcami Powiatu Płockiego oraz, że posiadają ważne orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/ o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne.

.....

*(Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
lub pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentacji Wnioskodawcy)*