Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON sportu, kultury, rekreacji i turystyki dla osób niepełnosprawnych

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. 2026 r., poz. 1342) - 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 zostałem poinformowany/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 posiadają ważne orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne.

* Niepotrzebne skreślić.

……

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