Oświadczam, że

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatu wadowickiego ☐ tak ☐ nie,

2. posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego i nie pochodzą one ze środków PFRON (jeżeli dotyczy) ☐tak ☐nie ☐ nie dotyczy,

3. na cel objęty niniejszym wnioskiem uzyskałam(em) pomoc ze środków Narodowego Funduszy Zdrowia ☐tak ☐nie,

4. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/podopiecznego ☐tak ☐nie,

5. dofinansowanie do utrzymania sprawności technicznej posiadanego sprzętu w ramach zadania B 5 , dotyczy sprzętu otrzymanego na podstawie Umowy nr ……..……. z dnia ……w ramach Zadania B 1 ☐, B 3 ☐, B 4 ☐, nie dotyczy ☐,

6. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niegodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,

7. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd", które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl , a także: www.pcpr-wadowice.pl,

8. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,

9. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez PCPR oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,

10. zobowiązuję się zgłosić bezzwłocznie informacje o wszelkich zmianach, dotyczących danych zawartych we wniosku oraz o wszelkich zmianach mających wpływ na realizację umowy np. o zmianie nazwiska, adresu zamieszkania, utracie przedmiotu dofinansowania.

……..

czytelny podpis Wnioskodawcy

UWAGA: Proszę wypełnić oświadczenie i podpisać czytelnie, zrobić scan i przesłać z wnioskiem w systemie SOW lub złożyć osobiście w przypadku tradycyjnej formy złożenia wniosku.