

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 programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(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