

Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a:,

zamieszkały/a:,

PESEL:,

oświadczam, że:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, a informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą - przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
- 2) nie ubiegam się i nie będę w 2021 roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
- 3) w ciągu ostatnich 3 (trzech) lat nie byłem/am stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
- 4) zapoznałem/am się z zasadami udzielenia pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, w tym zasadami ustalonymi przez Realizatora, które przyjmuję do wiadomości i stosowania,
- 5) przyjąłem/am do wiadomości, że tekst programu i procedury jego realizacji są dostępne pod adresem: www.pfron.org.pl oraz, że informacje dotyczące realizacji programu przez Powiat Makowski/PCPR w Makowie Maz. dostępne są pod adresem: bip.pcpr.powiat-makowski.pl,
- 6) przyjmuję do wiadomości, że złożenie 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,
- 7) przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy złożyć/dokonać w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma z PCPR w Makowie Maz. oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
- 8) przyjmuję do wiadomości, że dofinansowaniu mogą podlegać wyłącznie te koszty (części kosztów), które nie zostały sfinansowane z innych źródeł niż PFRON,
- 9) **zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadomienia w formie pisemnej Realizatora programu, tj. PCPR w Makowie Maz., o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w złożonym przeze mnie wniosku.**

Ponadto oświadczam, iż posiadam środki na pokrycie udziału własnego w opłacie za czesne w okresie objętym dofinansowaniem, w wysokości wynikającej z ustaleń programowych: - **posiadam**, - **nie posiadam**, - **nie dotyczy**.

Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis; zamiast Wnioskodawcy może także podpisać się inna osoba, z tym, że jej podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że podpis jego został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

<p>....., dnia2021 r.</p>	<p>.....</p>
<p><i>miejsowość</i></p>	<p><i>podpis Wnioskodawcy</i></p>