

Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a:,
zamieszkały/a:,
PESEL:,

oświadczam, że:

- 1) informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
- 2) zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” dostępnymi pod adresem: www.pfron.org.pl, które przyjmuję do wiadomości i stosowania,
- 3) w okresie ostatnich 3 lat uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem powiatu) na zakup protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy na co najmniej III poziomie jakości: - tak, - nie,
- 4) posiadam środki finansowe na pokrycie wymaganego udziału własnego w kosztach zakupu protezy kończyny, w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej - co najmniej 10% ceny brutto,
- 5) przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
- 6) w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: - tak, - nie,
- 7) 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,
- 8) przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przekazanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek Wnioskodawcy lub sprzedawcy przedmiotu zakupu, na podstawie dostarczonych i wystawionych na beneficjenta pomocy dokumentów (faktur, rachunków lub innych dowodów księgowych określonych w umowie dofinansowania), pod warunkiem wniesienia udziału własnego,
- 9) nie ubiegam się i nie będę w 2023 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),
- 10) **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.**

Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba powinna wpisać jego 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 został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

....., dnia 2023 r.

miejsowość

.....
podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego