

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 2026 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) zapoznałem/am się z zasadami udzielenia pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd”, dostępnymi pod adresami: www.pfron.org.pl oraz bip.pcpr.powiat-makowski.pl, które przyjmuję do wiadomości i stosowania;
- 4) 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 i okresie objętym refundacją kosztów;
- 5) 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/informacji elektronicznej w systemie SOW;
- 6) przyjmuję do wiadomości, że dofinansowaniu mogą podlegać wyłącznie te koszty (części kosztów), które nie zostały sfinansowane z innych źródeł niż PFRON;
- 7) 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;
- 8) przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe zostaną przekazane do PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Realizatora oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.

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.

....., dnia 2026 r.	
<i>miejscowość</i>	<i>podpis Wnioskodawcy</i>