

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 programu „Aktywny samorząd” dostępnymi pod adresami: www.pfron.org.pl oraz bip.pcpr.powiat-makowski.pl, które przyjmuję do wiadomości i stosowania;
- 3) posiadam środki finansowe na pokrycie ewentualnego udziału własnego w kosztach zamiany architektonicznie niedostępnego mieszkania na mieszkanie spełniające indywidualne kryterium dostępności, znajdujące się w lokalizacji umożliwiającej samodzielne opuszczenie budynku, aż do poziomu zero przed budynkiem, w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej;
- 4) przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu;
- 5) 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 spełnienie warunków uczestnictwa określonych w programie, także w dniu podpisania umowy;
- 6) przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przekazanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek bankowy Beneficjenta na podstawie zawartej umowy, po udokumentowaniu Realizatorowi programu różnicy wartości mieszkań;
- 7) 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),
- 8) 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;
- 9) 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.

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 2026 r.	
miejsowość	podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego