

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że nie posiadam/posiadam* zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. Oświadczam, iż w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku nie byłam(łem)/byłam(łem)* stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

.....
data, podpisy i pieczętki osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

Pouczenie:

1. We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy wypełnić go komputerowo lub w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr.....”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza.
2. Dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się ma zaległości wobec PFRON lub był w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.
3. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
4. O wszelkich zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku Wnioskodawca zobowiązuje się poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od ich wystąpienia.
5. Złożenie wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.
6. Wnioski będą rozpatrywane po otrzymaniu przez powiat środków z PFRON.

.....
data, podpisy i pieczętki osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy