

Pan/i

Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, iż złożony przeze mnie wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym zostanie rozpatrzony po otrzymaniu przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku-Kamiennej informacji z PFRON o wysokości środków finansowych przypadających w bieżącym roku kalendarzowym na realizację zadań z zakresu rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz po podjęciu przez Radę Powiatu Skarżyskiego uchwały dotyczącej podziału tych środków (marzec-kwiecień 2026 r.).
W związku z powyższym będę oczekiwał/a na informację z PCPR o sposobie rozpatrzenia mojego wniosku.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udzielanie drogą elektroniczną lub/i telefoniczną informacji dotyczących realizacji złożonego przeze mnie lub mojego przedstawiciela wniosku. Zostałem/am poinformowany/a, że informacje zostaną mi udzielone po podaniu mojego numeru PESEL.

.....
(czytelny podpis osoby, przy której
sporządzono oświadczenie)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/
przedstawiciela ustawowego/
opiekuna prawnego/pełnomocnika*)

* właściwe zakreślić