Załącznik nr 4 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł II

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) .................................................................................................................... zamieszkały(a)

*(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

...............................................................................................................................................................................

*(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Niniejszym oświadczam, iż

1. nie ubiegałem się i nie będę ubiegać się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego)
2. nie otrzymałem/łam dofinansowania na ten sam cel z innych instytucji.‎
3. posiadam środki przeznaczone na udział własny,
4. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz, że wszystkie informacje zawarte we ‎wniosku   
    o dofinansowanie i w załącznikach do tego wniosku są prawdziwe zgodne ze ‎stanem faktycznym, ‎
5. na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie spełniam warunki uczestnictwa w programie. ‎

**Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianym w art. 233 § 1 i 2 k.k. przewidującego za złożenie fałszywego oświadczenia.**

........................................, dnia.........................r. .....................................................

Miejscowość podpis wnioskodawcy