Załącznik nr 9 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd” Moduł I

Oświadczenia Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany(a) …….
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały(a) …….
(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

……

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjmuję do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl a także pod adresem: samorzad.gov.pl/web/pcpr-sandomierz,
2. Nie ubiegam się i nie będę się ubiegał(a) się w danym roku odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON - za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
3. Informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawda oraz przyjmuje do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuję wniosek z dalszego rozpatrywania,
4. Posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego zgodnie z zapisami programu,
5. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu, oraz że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną.
6. W ciągu ostatnich 3 lat nie byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
7. 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 spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
8. Informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą. Mam świadomość odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

……dnia……/……/20…….r. ……

podpis Wnioskodawcy