



OŚWIADCZENIE – UZUPEŁNIENIE DANYCH WNIOSKU

Oświadczam, że:

1. Nie ubiegam i nie będę się ubiegał(a) w bieżącym roku odrębnym wnioskiem o środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na ten sam cel finansowy ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego).
2. Nie otrzymałem/am w roku bieżącym, na podstawie odrębnego wniosku – dofinansowania lub dotacji ze środków PFRON na ten sam cel finansowy,
3. Zgłoszę bezzwłocznie do Realizatora informacje o wszelkich zmianach, dotyczących danych zawartych w niniejszym wniosku.
4. 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.
5. Zapoznałam(-em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd” na 2025 rok, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(-ąłem) do wiadomości, że tekst Programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl a także na stronie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Środzie Śląskiej.
6. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o pomoc nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji Programu oraz, że warunkiem uzyskania dofinansowania / zawarcia umowy w sprawie pomocy jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w Programie także w dniu podjęcia decyzji o dofinansowaniu / podpisania umowy.
7. 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.
8. W ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: tak - nie,
9. Posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego (w przypadku osób wskazanych do konieczności jego pokrycia w „Kierunkach działań (...) na 2025 rok”).
10. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż środki finansowe stanowiące udział własny mogą pochodzić z różnych źródeł, jednak nie mogą pochodzić ze środków PFRON.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy