



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. Zapoznałem(-em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd” na 2026 rok, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłem(-am) 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. Posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego (w przypadku osób wskazanych do konieczności jego pokrycia w „Kierunkach działań (...) na 2026 rok”).
9. 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