

Oświadczenie:

1. Oświadczamy, że zgodnie z art. 75 § 2 KPA, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania, informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczamy, iż o zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązujemy się bezzwłocznie poinformować, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia ich zaistnienia.
3. Oświadczamy, że **nie posiadamy/posiadamy*** zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, ZUS i Urzędu Skarbowego.
4. Oświadczamy, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, **nie byliśmy/byliśmy*** stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
5. Oświadczamy, że uczestnikami zadania są osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, zamieszkałe na terenie Powiatu Przysuskiego.
6. Oświadczamy, że zapewniam odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania będącego przedmiotem wniosku.
7. Oświadczamy, że zapewniamy fachową kadrę do realizacji zadania.
8. Oświadczenie o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł niż PFRON w wysokości co najmniej 40% kosztów zadania.
9. Przyjmujemy do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.

.....
(data, pieczęć Wnioskodawcy,
podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy)

***niewłaściwe skreślić**