

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SKŁADANEGO WNIOSKU

Ja niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko)

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

.....

### oświadczam, że:

1. nie ubiegam się i nie będę w bieżącym roku ubiegał(a) się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowy ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
2. 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. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych,
3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także: [www.pcpr.police.pl](http://www.pcpr.police.pl),
4. 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,
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. posiadam środki finansowe na pokrycie wymaganego wkładu własnego określonego w kierunkach działań i warunkach brzegowych pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”:  **tak**  **nie**  **nie dotyczy**,
7. środki finansowe na pokrycie wymaganego wkładu własnego nie będą pochodziły ze środków PFRON,
8. do dnia złożenia wniosku nie uzyskałem pomocy ze środków PFRON w ramach programów PFRON: „STUDENT– kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”, „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych” oraz „Aktywny samorząd – Moduł II” do większej liczby semestrów/półroczy niż 20 (dwudziestu) na różnych formach kształcenia na poziomie wyższym (z uwzględnieniem ust.19 pkt 2 i 7 „Kierunków działań [...] w 2020 r.”).

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)