

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(a): .....

(imię i nazwisko Adresata programu / Wnioskodawcy)

zamieszkały(a): .....

( kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

### **Oświadczam, że:**

1. nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany 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,
3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjął(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także: [www.pcprslawno.pl](http://www.pcprslawno.pl),
4. w okresie ostatnich 3 lat uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem powiatu) na zakup wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym: ☐ **tak** - ☐ **nie**,
5. na cel objęty niniejszym wnioskiem (zakup wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym) uzyskałam(em) pomoc ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia: ☐ **tak** - ☐ **nie**,
6. posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej – **co najmniej 10% ceny brutto**),
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. 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,
9. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przełanie środków finansowych następuje na konto dostawcy przedmiotu zakupu, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT. W przypadku transakcji na odległość dokonanej przez wnioskodawcę z własnych środków, zwrot dokonanej zapłaty do wysokości przyznanych środków następuje na rachunek bankowy wnioskodawcy.

..... dnia ..... /..... /20..... r.

.....

**podpis Wnioskodawcy**