

## OŚWIADCZENIA

**Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2022, poz. 1138, z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, jako osoba uprawniona do reprezentacji Wnioskodawcy:**

.....  
(Pełna nazwa Wnioskodawcy)

.....  
(adres siedziby Wnioskodawcy)

**oświadczam, że:**

1. dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, o zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni,
2. zapewnione zostaną odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania,
3. zapewnione zostaną środki finansowe własne lub pozyskane z innych źródeł w wysokości wystarczającej na sfinansowanie zadania w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON,
4. reprezentowany przeze mnie podmiot:
  - a) w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku **nie był/ był** \* stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązywanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu,
  - b) **nie posiada/posiada**\* zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
  - c) **nie jest/jest**\* podatnikiem podatku VAT,
5. jestem **świadoma/y**, iż dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.

\* zakreślić właściwe

Pieczęć Wnioskodawcy	Data, pieczętki imienne i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy