

Oświadczenie Wnioskodawcy w celu dokonania oceny formalnej i merytorycznej wniosku do Programu PFRON pn. Aktywny Samorząd – 2024 r.

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Zamieszkuję wraz z drugą (lub więcej) osobą niepełnosprawną:
TAK* / NIE*
2. Utrzymuję się samotnie lub samotnie wychowuję dziecko, które pozostaje na moim utrzymaniu. W przypadku beneficjenta/podopiecznego niepełnoletniego - pozostaje na utrzymaniu jednego opiekuna:
TAK* / NIE*
3. Otrzymałem/otrzymałam w poprzednich latach dofinansowanie z PFRON w ramach tego samego zadania, co w aktualnym wniosku w Programie Aktywny Samorząd:
TAK* / NIE*
4. Uzyskałem /uzyskałam w 2024 r. dofinansowanie, refundację lub dotację ze środków NFZ (lub z innych środków) na cel objęty wnioskiem o dofinansowanie:
TAK* / NIE*
5. Otrzymałem/ otrzymałam w 2024 roku, na podstawie odrębnego wniosku - dofinansowanie, refundację lub dotację ze środków PFRON na cel objęty wnioskiem o dofinansowanie:
TAK* / NIE*
6. Ubiegałem się/ubiegam/ będę ubiegać się odrębnym wnioskiem w 2024 roku o środki PFRON na ten sam cel dofinansowania za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego):
TAK* / NIE*
7. Dotyczy Obszaru A Zadanie 1 i 4: Otrzymałem/otrzymałam dofinansowanie do zakupu dostosowanego samochodu ze środków PFRON:
TAK* / NIE* / NIE DOTYCZY*
W przypadku odpowiedzi TAK, proszę podać nazwę Programu i rok dofinansowania

Data i podpis

*niewłaściwe skreślić