

Ja, niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko)

nr PESEL:

składając wniosek o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” oświadczam, że:

- dane podane we wniosku o dofinansowanie i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą oraz, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 Kodeksu Karnego), a także, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
- o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Gnieźnie – Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gnieźnie, nie ubiegam się i nie będę się ubiegać odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON za pośrednictwem innego Realizatora (innego samorządu powiatowego),
- zapoznałem/am się z zasadami realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania¹,
- otrzymałem/am nie otrzymałem/am
w bieżącym roku na podstawie odrębnego wniosku dofinansowanie, refundację lub dotację ze środków PFRON na cel objęty niniejszym wnioskiem,
- uzyskałem/am nie uzyskałem/am nie dotyczy²
w bieżącym roku dofinansowanie, refundację lub dotację ze środków NFZ na cel objęty niniejszym wnioskiem,
- uzyskałem/am nie uzyskałem/am nie dotyczy³
w okresie ostatnich 3 lat pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem PCPR w Gnieźnie) na cel objęty niniejszym wnioskiem,
- uzyskałem/am nie uzyskałem/am nie dotyczy⁴
w okresie ostatnich 5 lat pomoc ze środków PFRON (w tym za pośrednictwem PCPR w Gnieźnie) na cel objęty niniejszym wnioskiem,
- posiadam nie posiadam nie dotyczy⁵
środki finansowe na pokrycie wymaganego wkładu własnego w zakupie wnioskowanego przedmiotu dofinansowania objętego niniejszym wnioskiem, w minimalnej wysokości wskazanej w zasadach realizacji programu,
- 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,
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, że złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy o dofinansowanie jest spełnienie warunków uczestnictwa określonych w zasadach realizacji programu także w dniu podpisania umowy,
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, że w przypadku przyznanego dofinansowania przekazanie środków finansowych PFRON następuje na rachunek bankowy sprzedawcy przedmiotu zakupu/usługodawcy lub na rachunek bankowy Wnioskodawcy na podstawie przedstawionych przez Wnioskodawcę faktury VAT lub innych dokumentów księgowych wraz z dowodem dokonania zapłaty (o ile dotyczy), zgodnie z zasadami realizacji programu oraz zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

¹ dokumenty programowe są dostępne na stronie internetowej PFRON i Realizatora

² dotyczy wniosków w ramach Obszaru C Zadania 1-5

³ dotyczy wniosków w ramach Obszaru A Zadania 1-4, Obszaru C Zadania 1, 3, 5

⁴ dotyczy wniosków w ramach Obszaru B Zadania 1-4

⁵ dotyczy wniosków w ramach Obszaru A, Obszaru B Zadania 1, 3-5, Obszaru C Zadania 1, 3-5, Obszaru D oraz Modułu II dla zatrudnionych beneficjentów programu