Ja, niżej podpisany/a: ……

(imię i nazwisko)

nr PESEL: ……

składając wniosek o dofinansowanie w ramach 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 programu „Aktywny samorząd", które przyjmuję do wiadomości i stosowania[1],

□ 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 dotyczy[2] w bieżącym roku dofinansowanie, refundację lub dotację ze środków NFZ na cel objęty niniejszym wnioskiem,

□ uzyskałem/am □nie uzyskałem/am □nie dotyczy[3] 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 dotyczy[4] 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 dotyczy[5] 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 1-6

[3]dotyczy wniosków w ramach Obszaru A Zadania 1-4, Obszaru C Zadania 1, 3, 5, 6

[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, 3-6, Obszaru D oraz Modułu II dla zatrudnionych beneficjentów program