

.....
Imię i Nazwisko

.....
miejscowość, data

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że **mam** / **nie mam*** zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz **byłem/byłam** / **nie byłem/nie byłam*** w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie z Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

Oświadczam, że posiadam środki finansowe jako udział własny w wysokości minimum 5% wartości wnioskowanego zadania.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

*zaznaczyć właściwe