

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**1. 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.

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

**\*zaznaczyć właściwe**

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy