

OŚWIADCZENIA

do wniosku o dofinansowanie likwidacji barier technicznych się w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych

Oświadczam, że:

1. O dofinansowanie w ramach zadania ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem powiatu grójeckiego.

TAK NIE

2. Posiadam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

TAK NIE

3. Byłem/Byłam w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, rozwiązanej z przyczyn leżącej po mojej stronie.

TAK NIE

4. Dokonałem/Dokonałam zakupu sprzętu/urządzenia, którego dotyczy wniosek.

TAK NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy