

Polkowice, dnia.....

.....  
( pieczęć Wnioskodawcy)

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r Kodeks Karny (Dz.U.2021 r., poz.2345 z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam (y), że:

.....  
(nazwa podmiotu)

1. Posiada środki własne lub pozyskane z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.
2. Posiada odpowiednie warunki lokalowe i techniczne dostosowane do realizacji zadania.
3. Nie ma zaległości wobec PFRON i w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie był stroną umowy dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie podmiotu.
4. Zatrudnia kadrę posiadającą stosowne uprawnienia i kwalifikacje do obsługi przedsięwzięcia.
5. Prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku.
6. Zostałem poinformowany, że kwota dofinansowania wynosi do 60% kosztów przedsięwzięcia oraz, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)