

**Oświadczam, iż:** (właściwe zaznaczyć)Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

- 1) w ramach niniejszego wniosku ubiegam się o dofinansowanie ze środków PFRON wyłącznie za pośrednictwem samorządu łukowskiego  
 **tak**  
 **nie**
- 2) posiadam środki finansowe na pokrycie **udziału własnego** w wysokości określonej dla danego zadania, wskazanej w kierunkach działań oraz warunkach brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu Aktywny Samorząd w 2022 roku,
- 3) zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że aktualne kierunki działań i tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także: [www.pcpr.lukow.pl](http://www.pcpr.lukow.pl),
- 4) przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
- 5) w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  
 **tak**  
 **nie**
- 6) zobowiązuję się informować Realizatora programu **o wszelkich zmianach**, dotyczących danych zawartych we wniosku w ciągu 14 dni od zaistniałej zmiany.

Prawdziwość powyższych danych, zawartych w p. 1 – 6 stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianym w art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego, przewidującego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy karę pozbawienia wolności do lat 3.

..... dnia ..... /..... /20..... r.

.....  
**czytelny podpis Wnioskodawcy**