Ostrzeszów, dnia……

Wnioskodawca:

.....

.....

(Nazwa i adres Wnioskodawcy)

NIP: .....

REGON: .....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r Kodeks Karny (Dz.U.2026.1342 t.j.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam (y), że:

1. Posiadamy odpowiednie warunki lokalowe i techniczne dostosowane do realizacji zadania.
2. Do realizacji zadań zostaną zaangażowane osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia oraz doświadczenie gwarantujące bezpieczny i prawidłowy przebieg przedsięwzięcia na rzecz osób niepełnosprawnych.
3. Nie posiadamy żadnych zaległości oraz wymagalnych zobowiązań finansowych wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

.....
(podpis i pieczęć osób uprawnionych do reprezentacji)