

ZAŁĄCZNIK NR 4

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Likwidacji Barrier w Komunikowaniu się w związku z indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że nie posiadam zaległości wobec PFRON: **tak** **nie**.
2. Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyny leżącej po stronie wnioskodawcy: **tak** **nie**.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić PCPR o każdej zmianie danych wskazanych we wniosku.
4. Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie otrzymałem z zakresu przedmiotowej bariery dofinansowania ze środków PFRON.
5. Oświadczam, że w przypadku, gdy PCPR poweźmie wątpliwość odnośnie do podanych we wniosku o dofinansowanie danych, w szczególności co do wysokości dochodów i liczby osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mających wpływ na przyznanie dofinansowania, zobowiązuje się do złożenia w wyznaczonym terminie, nie dłuższym niż 14 dni, licząc od dnia otrzymania wezwania, wyjaśnień w sprawie lub dostarczenia niezbędnych dokumentów.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.
7. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie w razie potrzeby wizji lokalnej przez osobę upoważnioną.
8. Przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.

.....
Podpis Wnioskodawcy