ZAŁĄCZNIK NR 4

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

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie otrzymałem/am z zakresu przedmiotowej bariery dofinansowania ze środków PFRON.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić PCPR o każdej zmianie danych wskazanych we wniosku.
3. 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.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.
5. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie w razie potrzeby wizji lokalnej przez pracownika PCPR w Żninie jako osobę upoważnioną.
6. Przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
7. Przyjmuję do wiadomości, że wniosek złożony w wersji papierowej zostanie wprowadzony oraz zarejestrowany w systemie SOW – System Obsługi Wsparcia. Powyższa rejestracja umożliwi Wnioskodawcy na bieżąco monitorowanie przebiegu realizacji wniosku.

…….

Podpis Wnioskodawcy