

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. o wnioskowane dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach niniejszego wniosku, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Grodziskiego i nie będę ubiegał/a się u innego Realizatora, w tym roku, na terenie innego samorządu powiatowego,
2. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
3. znany jest mi Program, Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie oraz Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu „Aktywny samorząd” w ramach Modułu I i II,
4. przyjmuję do wiadomości, iż złożenie wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa w programie także w dniu podpisania umowy,
5. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu,
6. posiadam w wymaganej wysokości środki finansowe na pokrycie udziału własnego, o ile taki udział jest wymagany, w kosztach zakupu przedmiotu dofinansowania lub wykonania usługi, w wysokości określonej dla danego Modułu, Obszaru i Zadania, o których mowa w Kierunkach działań oraz warunkach brzegowych obowiązujących realizatorów programu „Aktywny samorząd” w ramach Modułu I i II,
7. nie byłem/am stroną umowy dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na cele określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w tym również w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, która naruszyła warunki umowy (między innymi poprzez nieterminowe lub nienależyte wykonywanie zobowiązań wynikających z umowy),

..... dnia ..... r.

.....

(podpis Wnioskodawcy)