

załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że posiadamy fachową kadrę do obsługi imprezy.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji przedsięwzięcia.
3. Oświadczam, że przy korzystaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będę stosował zasady postępowania określone w ustawie prawo zamówień publicznych.
4. Oświadczam, że nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych oraz, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, nie byłem stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
5. Oświadczam, że jestem /nie jestem* zaliczony do sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
6. Prawdziwość danych podanych we wniosku o dofinansowanie stwierdzam własnoręcznym podpisem.
7. Oświadczam, że jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za podanie informacji niezgodnej z prawdą, wynikającej z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego.
8. Oświadczam, że jestem/ nie jestem* przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.
9. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.
10. Oświadczam, że posiadam środki finansowe (inne niż PFRON) na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.
11. **Oświadczam, że uczestnikami zadania są osoby posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, zamieszkałe na terenie Powiatu Sierpeckiego.**
12. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach zadania oraz, że warunkiem zawarcia umowy jest spełnianie warunków dofinansowania określonych w przepisach prawa także w dniu podpisania umowy.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do
reprezentacji Wnioskodawcy)

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do
reprezentacji Wnioskodawcy)

.....
(imię, nazwisko, telefon kontaktowy osoby
odpowiedzialnej za prowadzenie zadania)

* niepotrzebne skreślić