



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Program „Aktywny samorząd”
finansowany ze środków PFRON

Myszków, dn.r.

Oświadczenie pełnomocnika osoby niepełnosprawnej składającej wniosek o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd”

Ja, zam. w przy ul.
legitymująca/cy się dowodem osobistym Nr i seria wydanym w dniu
przez, Nr PESEL oświadczam,
iż jako pełnomocnik osoby niepełnosprawnej nie
jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym
(pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub
pracownikiem firm(y), oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku w/w osoby
niepełnosprawnej o dofinansowanie ze środków PFRON ani nie jestem i nigdy nie byłem w żaden inny
sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.

.....

/Data i podpis/