Załącznik nr 2 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd” Moduł I Obszar E

....

Imię i Nazwisko miejscowość i data

.....

.....

Adres Zamieszkania

OŚWIADCZENIA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233, §1 Kodeksu karnego i pouczony o jego treści: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, **oświadczam, że:**

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem powiatu buskiego ☐ **tak** ☐ **nie*,**
2. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że treść programu jest dostępna pod adresem: www.pfron.org.pl, a także pod adresem www.centrumbusko.pl,
4. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku nalży uzupełnić niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
5. zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadomienia Realizatora programu tj. PCPR W Busku-Zdroju o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w złożonym przeze mnie wniosku,
6. ☐ **Jestem osobą wykluczoną cyfrowo/**☐ **Nie jestem osobą wykluczoną cyfrowo*.**

.....

podpis Wnioskodawcy lub Opiekuna prawnego

***właściwe zaznaczyć**