

**Oświadczenia Wnioskodawcy:**

**Oświadczam**, że reprezentowany przeze mnie podmiot zobowiązuje się do pokrycia udziału własnego w kosztach realizacji zadania.

**Oświadczam**, że posiadam/zabezpieczę odpowiednie warunki lokalowe i techniczne do realizacji zadania.

**Oświadczam**, że zatrudniam fachową kadrę do obsługi zadania / zobowiązuję się do zatrudnienia fachowej kadry i obsługi zadania.

**Oświadczam**, że prowadzę działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku

**Oświadczam**, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymaganych zobowiązań wobec PFRON, zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON, wymagalnych zobowiązań wobec ZUS, US oraz wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej, a także, że w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku nie był stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie.

**Oświadczam**, że zrealizuje zadania dla osób niepełnosprawnych, tj. legitymujących się ważnym orzeczeniem o niepełnosprawności.

**Oświadczam**, że nie toczy się w stosunku do reprezentowanego przeze mnie podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację

**Oświadczam**, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

**Oświadczam**, że zapoznałam/em się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju.

**O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować w ciągu 14 dni.**

Biłgoraj, dnia.....

--	--

pieczętka imienna i podpis

pieczętka imienna i podpis

/podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy/