

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z dołączonym do wniosku załącznikiem nr 1 do Zarządzenia Nr 29/2025 z dnia 7 listopada 2025 r. Dyrektora PCPR w Żywcu, w sprawie ustalenia kryteriów wyboru wniosków i sposobu ich oceny, które będą stosowane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu przy rozpatrywaniu wniosków o dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych finansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2026 roku w Powiecie Żywieckim.

.....

(data i podpis)

2. Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem(am) stroną umowy o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, która została rozwiązana z przyczyn leżących po mojej stronie.

.....

(data i podpis)

3. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.

.....

(data i podpis)