

....., dnia

Oświadczam, że:

1. Podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym – przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
2. Wniosek o dofinansowanie objęte są osoby niepełnosprawne będące mieszkańcami Powiatu Wieluńskiego,
3. W ramach realizacji zadania planowane **jest / nie jest planowane** pobieranie opłat od ostatecznych beneficjentów zadania,
4. Reprezentowany przeze mnie podmiot zobowiązuje się do uzyskania środków finansowanych w wysokości wystarczającej na pokrycie pozostałych kosztów zadania (poza kosztami przewidzianymi do dofinansowania ze środków PFRON), w tym wkładu własnego, zaangażowanego do realizacji zadania,
5. Mam zaległości wobec PFRON, byłem w ciągu trzech lat przed dniem złożenia wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: **nie / tak**,
6. Oświadczam, że **zatrudniam fachową kadrę do obsługi imprezy / zobowiązuje się do zatrudnienia fachowej kadry do obsług imprezy**,
7. Oświadczam, że **posiadam / zabezpieczę odpowiednie warunki lokalowe i techniczne** do realizacji imprezy,
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wieluniu moich dodatkowych danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail), nie wynikających bezpośrednio z przepisów prawa, a mogących ułatwić kontakt, a tym samym realizację wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
9. Na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot **zobowiązany jest do wpłat na rzecz PFRON / nie jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON**,
10. Reprezentowany przeze mnie podmiot **zalega z wpłatami na rzecz PFRON/ nie zalega z wpłatami na rzecz PFRON**,

11. Informacja o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania:

.....

Pieczęć wnioskodawcy

*Podpis i pieczęć osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy*