

.....
Imię i nazwisko
.....
Adres
.....
.....

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej – co najmniej 10% ceny brutto).

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także pod adresem: www.pcprgrajewo.pl.

.....

(czytelny podpis)