Załącznik nr 1

…….
Imię i nazwisko

Miejscowość: ……..……, data……

…….
Adres zamieszkania

……....

dot. wniosku nr BT/……../……./SOW

Dodatkowe oświadczenia / zgody

1. Oświadczam, że o wnioskowane dofinansowanie w ramach likwidacji barier technicznych ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Samorządu Powiatu Dąbrowa Górnicza ☐ tak ☐ nie.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem wniosku ponosi Wnioskodawca.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że dofinansowanie ze środków Funduszu nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec Funduszu lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów zakupu przed przyznaniem środków finansowych PFRON i zawarciem umowy.
5. Jestem płatnikiem podatku VAT ☐ tak ☐ nie.
6. Podając numer telefonu oraz adres e-mail we wniosku o dofinansowanie wyraża Pan/Pani zgodę na jego przetwarzanie w celu ewentualnego kontaktu organu z osobą ubiegającą się o dofinansowanie (lub jej opiekunem prawnym/pełnomocnikiem) do celów związanych z wnioskiem o dofinansowanie w ramach likwidacji barier technicznych. Ma Pan/Pani możliwość wycofania tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. UZASADNIENIE zakupu sprzętu wymienionego we wniosku o dofinansowanie w ramach likwidacji barier technicznych – cel dofinansowania (oraz dodatkowe informacje w przypadku Wnioskodawcy, który ubiega się ponownie o udzielenie pomocy ze środków PFRON na ten sam cel – należy wykazać przesłanki wskazujące na potrzebę powtórnego / kolejnego dofinansowania ze środków PFRON)
……
……
……
……
……
……
……

Prawdziwość przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej określonej w art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy.

_____
Czytelny podpis