



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Bielsko-Biała, dn.2025 r.

Oświadczenie pełnomocnika osoby niepełnosprawnej składającej wniosek o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd”

Ja, zam. w przy ul.
..... legitymująca/cy się dowodem osobistym Nr i seria wydanym
w dniu przez, Nr PESEL
..... oświadczam, iż jako pełnomocnik osoby niepełnosprawnej
..... nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem właścicielem,
współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów
nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm(y), oferujących sprzedaż towarów/usług
będących przedmiotem wniosku w/w osoby niepełnosprawnej o dofinansowanie ze środków PFRON
ani nie jestem i nigdy nie byłem w żaden inny sposób powiązany z zarządaniem tych firm poprzez np.:
związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.

.....

/Data i podpis/