



Bielsko-Biała, dn. .... r.

**Oświadczenie pełnomocnika osoby niepełnosprawnej  
składającej wniosek o dofinansowanie  
w ramach programu „Aktywny samorząd” finansowanego ze  
środków PFRON**

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/