

....., dnia.....

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZAM, ŻE:

- nie mam zaległości wobec PFRON oraz w ciągu 3 lat przez złożeniem wniosku nie byłem/am stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
- nie dokonałem/am jeszcze zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, którego dotyczy wniosek,
- zobowiązuje się do udziału w ewaluacji efektów jakie przyniesie rehabilitacja w warunkach domowych.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy