



Program „Aktywny samorząd”  
finansowany ze środków PFRON

Myszków, dn. ....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 zarządem tych firm  
poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.

.....

/Data i podpis/