



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

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/