

OŚWIADCZENIE

zał. nr 2

Oświadczam, że w związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych, konieczny jest udział opiekunów w trakcie realizacji zadania. Udział opiekunów osób niepełnosprawnych, zapewnię wyłącznie dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności/dzieci niepełnosprawnych/osób wymagających tłumacza języka migowego.

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 KK*, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
pieczętki imienne i podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy

*„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”