

Załącznik nr 5 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”

.....  
imię i nazwisko ..... miejscowość, data  
.....  
.....  
adres

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... nr.....  
wydany przez ..... w dniu.....  
nr PESEL.....zamieszkały/a.....  
oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę w roku ..... ubiegał się  
odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel tj.

.....  
.....  
finansowany ze środków PFRON za pośrednictwem innego Realizatora (na  
terenie innego samorządu powiatowego).

Wniosek o dofinansowanie w ramach programu Aktywny Samorząd  
składałam wyłącznie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni.

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

