

.....
(Imię i nazwisko)

.....,dnia

.....
(Adres zamieszkania)

.....

Oświadczam, że:

1. Mam zaległości wobec PFRON lub byłem(am), w ciągu trzech lat przed dniem złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:

tak

nie

2. Posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego.

3. Podane informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)