

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE
o odpowiedzialności za podane informacje do wniosku o dofinansowanie
likwidacji barier w komunikowaniu

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm.) - *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*, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych. Zobowiązuję się do poinformowania MOPR w Bytomiu o każdej zaistniałej zmianie. W wypadkach budzących wątpliwości wyrażam zgodę na sprawdzenie danych zawartych we wniosku przez pracownika MOPR.

Przyjmuję do wiadomości, że na stronie internetowej MOPR pod adresem www.mopr.bytom.pl w zakładce: pomoc niepełnosprawnym/dofinansowanie do świadczeń w ramach rehabilitacji społecznej publikowane są zasady udzielania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do zadań z zakresu rehabilitacji społecznej realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu oraz kryteria obowiązujące na dany rok wraz z maksymalnymi kwotami dofinansowań. **Dofinansowanie ze środków PFRON nie musi stanowić 95% kosztów realizacji zadania. Zobowiązuję się zabezpieczyć środki finansowe na pokrycie udziału własnego przekraczającego 5% wartości realizacji zadania (jeśli zaistnieje taka konieczność).**

Oświadczam, że wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych nie posiadam/ osoba, którą reprezentuję nie posiada zaległości oraz że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am/ osoba, którą reprezentuję nie była stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej/jej stronie. Jestem świadomy/a, iż dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli posiadam/ osoba, którą reprezentuję posiada zaległości wobec Funduszu lub w ciągu trzech lat, przed złożeniem wniosku, byłem/am/ osoba, którą reprezentuję była stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej/jej stronie.

Posiadam wiedzę, że dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)