

.....

Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania

[illegible]

.....

Data i podpis Wnioskodawcy

.....

Nazwa i adres Wnioskodawcy

**Oświadczenie dotyczące ubiegania się o dofinansowanie ze środków PFRON
zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny**

Oświadczam, że ubiegam się / nie ubiegam się* o dofinansowanie do wnioskowanego zadania
w innym mieście/powiecie.

.....

Data i podpis Wnioskodawcy

Kosztorys obejmujący całkowity koszt realizacji zadania:

Lp.	Nazwa sprzętu	Całkowita wartość sprzętu	Źródła finansowania		
			Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON	Własne środki przeznaczone na realizację zadania	Inne publiczne źródła finansowania ogółem – z wyłączeniem środków PFRON
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
RAZEM:					

.....

Data i podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny

.....

Nazwa i adres Wnioskodawcy

**Informacja o zapewnieniu odpowiednich dla osób niepełnosprawnych warunków
lokalowych i technicznych do realizacji zadania oraz odpowiedniej kadry do obsługi
zadania**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis Wnioskodawcy

.....
Nazwa i adres Wnioskodawcy

Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, 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*, że powyższe dane zawarte we wniosku są prawdziwe oraz zobowiązuję się do poinformowania MOPR w Bytomiu o każdej zaistniałej zmianie. W wypadkach budzących wątpliwości wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych przez pracownika MOPR.

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 6 do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny

.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej
do reprezentowania wnioskodawcy

Oświadczenie

Oświadczam, że znana mi jest treść wniosku złożonego w systemie SOW
nr z dnia dotyczącego zdania
pn.
oraz wszystkich załączników.

Potwierdzam prawdziwość i prawidłowość informacji zawartych we wniosku i załącznikach

.....

Data i podpis