

Załącznik nr 2 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

.....
(Imię i Nazwisko)

.....

.....
(Adres zamieszkania)

Oświadczenie

Oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego).

Brzeg, dnia r.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy