

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY :

1. O wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Olkuskiego : tak nie
2. Przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
3. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji zadania usunięcia barier architektonicznych w miejscu zamieszkania oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnienie warunków uczestnictwa także w dniu podpisania umowy.
4. Posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w kosztach usunięcia barier architektonicznych (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej co najmniej **5% ceny brutto**).
5. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż środki finansowe stanowiące udział własny Wnioskodawcy nie mogą pochodzić ze środków PFRON.
6. Nie mam zaległości wobec Funduszu i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie :
 tak nie
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożony wniosek na likwidację barier architektonicznych zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków finansowych PFRON oraz po ich podziale w drodze uchwały przez Radę Powiatu w Olkuszu na zadania realizowane w danym roku kalendarzowym.
8. Informacje niezbędne do Karty Oceny Wniosku :
 - 1) zdolność zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych przez Wnioskodawcę:
 z pomocą osób drugih samodzielnie
 - 2) korzystanie przez Wnioskodawcę ze środków PFRON na likwidację barier architektonicznych w ostatnich 10 latach :
 nie korzystałam/em korzystałam/em z dofinansowania do likwidacji jednej bariery
 korzystałam/em z dofinansowania do likwidacji więcej niż jednej bariery
9. Brakujące dokumenty (*jeżeli dotyczy*):
.....
dostarczę w ciągu 30 dni od daty złożenia wniosku.

.....
(*podpis Wnioskodawcy / pełnomocnika/
kuratora/ opiekuna prawnego*)