

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielenia dofinansowania z udziałem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)¹

.....
(miejscowość, data)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

o miejscu pobytu stałego

Pouczony/a o treści art.25 ust. 1 ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (*Dz.U z 2022r., poz.1191*), zgodnie z którym pobytym stałym jest zamieszkanie w określonej miejscowości pod oznaczonym adresem z zamiarem stałego przebywania oświadczam, że moim miejscem pobytu stałego/miejscem pobytu stałego dziecka/miejscem pobytu stałego osoby w imieniu której składam wniosek² jest:

.....
(adres miejsca pobytu stałego)

Pod wyżej wymienionym adresem było (podać rok)...../ nie było² realizowane dofinansowanie ze środków PFRON do likwidacji barier architektonicznych.

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (*Dz.U. z 2022r.,poz.1138*) - *kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8* - potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe na dzień składania oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

¹ Osoba, której dotyczy wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

² Niepotrzebne skreślić