

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem PCPR w Biłgoraju
2. **nie ubiegam się i nie będę** w danym roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki PFRON **na ten sam cel finansowy ze środków PFRON** – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie Innego samorządu powiatowego),
3. **informacje podane** we wniosku i załącznikach są **zgodne z prawdą** oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
4. **zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także: www.bilgoraj.naszepcpr.pl**
5. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż **złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy** w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
6. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że **ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora** programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
7. w ciągu ostatnich 3 lat **nie byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i **rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie**,
8. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, **przekazanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy** do rozliczenia na warunkach określonych w umowie dofinansowania lub też na rachunek bankowy uczelni/szkoły, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,
9. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż środki finansowe stanowiące udział własny mogą pochodzić z różnych źródeł, jednak nie mogą pochodzić ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
10. do dnia złożenia wniosku nie uzyskałem/am pomocy ze środków PFRON w ramach programów: „STUDENT”, „STUDENT II” - kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych oraz „Aktywny Samorząd” – Moduł II do większej liczby semestrów/półroczy niż 20 (dwudziestu) na różnych formach kształcenia na poziomie wyższym (z uwzględnieniem ust. 19 pkt 2 i pkt 7 „Kierunków działań (...) w 2019r.”),
11. zobowiązuję się **zgłosić bezzwłocznie** do Realizatora programu informację o **wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku**,
12. **posiadam środki finansowe** na pokrycie **udziału własnego**, wymaganego w zakresie kosztów czesnego (dot. Wnioskodawców, którzy są zatrudnieni i ich dochód przekracza kwotę 764,00 zł.),
13. **zapoznałam/em się** klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju,
14. **zapoznałem/am się z kryterium określonym przez PCPR Biłgoraj kwalifikującym do zwiększenia dodatku tj. 700 zł.** z powodu występowania znaczących barier w poruszaniu się z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim, przy pomocy obydwu kul lub balkonika reh.,

.....r.
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy