

Konieczny do wypełnienia w przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej wniosek składa oraz następnie podpisywał będzie umowę **pełnomocnik notarialny**

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Ja, zamieszkały w przy
ul....., PESEL

oświadczam, że **nie jestem i w ciągu trzech ostatnich lat nie byłem** właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/y **oferujących sprzedaż towarów/ usług będących przedmiotem wniosku wnioskodawcy o dofinansowanie ze środków PFRON** ani nie jestem i nie byłem w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np. związki gospodarcze, rodzinne, osobowe, itp..

.....

Data i czytelny podpis Pełnomocnika