

OŚWIADCZENIE

zał. nr 1

(właściwe zaznaczyć poprzez zaznaczenie pola)

Wnioskodawca oświadcza, że :

1. nie ma zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i nie był w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
2. znane mu są zasady dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych, przyjęte przez Powiat,
3. jako organizator zapewni odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki lokalowe i techniczne do realizacji zadania,
4. zapewni fachową kadrę do realizacji i obsługi zadania,
5. jest nie jest płatnikiem podatku VAT w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług,
6. prowadzi nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców,
7. jest nie jest pracodawcą prowadzącym Zakład Pracy Chronionej,
8. prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku, to jest od roku
9. posiada środki finansowe na pokrycie udziału własnego w ramach złożonego wniosku w kwocie zł /słownie:...../.
10. przy rozliczeniu realizowanego przedsięwzięcia przedstawi listę niepełnosprawnych uczestników będących mieszkańcami miasta Suwałk wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności (to jest posiadających ważne orzeczenia lub wypisy z treści orzeczenia, o którym mowa w art. 1, art. 5 pkt 1a lub art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (nie dotyczy imprez masowych i otwartych, w których uczestniczyć będzie więcej niż 100 osób niepełnosprawnych),
11. o zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuje się poinformować w ciągu 14 dni,
12. wyraża zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 KK*, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

data

.....

pieczętki imienne i podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy

* „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”