

Kielce, dn.....

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że posiadamy środki finansowe (własne, pozyskane z innych źródeł) w wysokości:
na realizację zadania pn.:
.....
2. Oświadczamy, że posiadamy rachunek bankowy
Nr:
prowadzony przez bank:,
który to rachunek jest wolny od jakichkolwiek zajęć egzekucyjnych.
3. Oświadczamy, że:
☐ **jesteśmy ***
☐ **nie jesteśmy ***
płatnikiem podatku VAT w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 775 ze zm.).
4. Oświadczamy, że zapewnimy odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania.
5. Oświadczamy, że zatrudnimy/zaangażujemy fachową kadrę do obsługi realizowanego zadania.
6. Oświadczamy, że nie posiadamy żadnych wymagalnych zobowiązań ani nie mamy żadnych zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Miasta Kielce oraz Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach.
7. Oświadczamy, że w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku nie byliśmy stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po naszej stronie.
8. Oświadczamy, że zapewnimy odpowiednie warunki uczestnikom zadania zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 1411 późn. zm.).
9. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku do celów związanych z realizacją przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach zadania z zakresu organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych.

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

*właściwe zaznaczyć