

*Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie zaopatrzenia
w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze*

OŚWIADCZENIE O NIEUBIEGANIU SIĘ O ŚRODKI PFRON W INNYM POWIECIE

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a),
(adres zamieszkania)

uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny oświadczam, **że w bieżącym roku nie ubiegam się i nie będę ubiegał(a) się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON na terenie innego samorządu powiatowego.**

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/Przedstawiciela
ustawowego/Opiekuna prawnego/Pełnomocnika)