

Załącznik nr 2 do wniosku dotyczącego dofinansowania w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” finansowanego ze środków PFRON.

Dane pełnomocnika:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Seria i nr dowodu osobistego:.....

Adres zamieszkania:.....

Oświadczam, iż nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/y, oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku Pana/Pani –

.....  
(uzupełnić poprzez wpisanie danych osoby reprezentowanej)

o dofinansowanie ze środków PFRON pomocy w zakupie

.....  
(uzupełnić poprzez wpisanie przedmiotu wniosku)

,ani nie jestem i nie byłem w żaden inny sposób powiązana z zarządem tych firm poprzez np. związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.

.....  
podpis pełnomocnika