*Załącznik nr 2 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”*

**

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEUBIEGANIU SIĘ ODRĘBNYM WNIOSKIEM O ŚRODKI PFRON NA TEN SAM CEL ZA POŚREDNICTWEM INNEGO REALIZATORA (NA TERENIE INNEGO SAMORZĄDU POWIATOWEGO)**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………. zamieszkały(a

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż

1. nie ubiegam się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel za pośrednictwem innego realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego)
2. prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………… , dnia ……………………… ……..……………………………….

*miejscowość podpis Wnioskodawcy*