

Część C – INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

OŚWIADCZENIA

1. O wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Elblągu
2. Przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek, zostanie rozpatrzony po otrzymaniu środków i przyjęciu przez Radę Powiatu w Elblągu uchwały dot. podziału środków PFRON na zadania z zakresu rehabilitacji społecznej i zawodowej na 20... rok.
3. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie **nie gwarantuje uzyskania pomocy w tym zakresie.**
4. **Uprowadzony/uprowadzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.**
5. Zapoznałem się z **klauzulą informacyjną** dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną na stronie internetowej: pcprelblag.pl i dostępnej w siedzibie PCPR.
6. Posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w realizacji wniosku oraz na zapłacenie z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy ceną zakupu a przyznany dofinansowaniem, pomniejszonej o ewentualne dofinansowanie z innych źródeł.
7. Przyjmuję do wiadomości, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez PCPR w Elblągu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
8. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
9. ***DOTYCZY** likwidacji barier architektonicznych i technicznych Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizji lokalnej / kontroli w miejscu realizacji zadania oraz na rejestrację i utrwalenie przebiegu wizji/kontroli (m.in. sporządzenie fotografii).
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Miejscowość	Data	Podpis Wnioskodawcy