

Konieczny do wypełnienia w przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej wniosek składa oraz następnie podpisywał będzie umowę pełnomocnik ustanowiony na podstawie pełnomocnictwa poświadczonego notarialnie.

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Ja, zamieszkały/a
przy ul....., legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....
nr..... wydanym przez
nr PESEL jako pełnomocnik |Pani/Pana

.....
oświadczam, że nie jestem i w ciągu 3 ostatnich lat nie byłem/em właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/y oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku wnioskodawcy o dofinansowanie ze środków PFRON ani nie jestem i nie byłem/am w żaden inny sposób powiązany/a z zarządem tych firm poprzez np. związki gospodarcze, rodzinne, osobowe, itp.

.....
Miejscowość i data i czytelny podpis

.....
czytelny podpis