Załącznik nr 6 do wniosku

……..
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że .....
(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest .....
(adres wnioskodawcy)

.....

na dzień składania wniosku nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Jednocześnie oświadczamy, że byliśmy/nie byliśmy* w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po Naszej stronie.
Oświadczamy, że znana Nam jest treść art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383 z późn. zm.) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

(pieczęć wnioskodawcy)

……
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu wnioskodawcy)

……
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić