



Projekt „*Dzielni - Samodzielni – zwiększanie samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez różne formy terapii*” współfinansowany ze środków PFRON w ramach konkursu 2/2016 pod nazwą „*Kurs na samodzielność – zwiększenie aktywności osób niepełnosprawnych w życiu społecznym*” o zlecenie realizacji zadań na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ze środków PFRON.

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU ZE WSPARCIA PFRON

Świadomy(a) odpowiedzialności za podawanie informacji niezgodnych z prawdą,

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że ja / dziecko, którego jestem przedstawicielem ustawowym
lub opiekunem prawnym

.....
imię i nazwisko uczestnika

nie uczestniczy/ę ani nie będzie/będę uczestniczyć w trakcie trwania projektu pn. „*Dzielni – Samodzielni – zwiększanie samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez różne formy terapii*” w zajęciach pedagogicznych, integracji sensorycznej, fizjoterapii, dogoterapii ani hipoterapii w ramach projektów finansowanych ze środków pochodzących z PFRON, zakładającym osiągnięcie celu jakim jest ”zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych (beneficjentów ostatecznych projektu)”.

.....
miejsowość i data

.....
podpis przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego