#### załącznik nr 1 do wniosku

#### o dofinansowanie ze środków PFRON sportu, kultury, rekreacji i turystyki

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, że zatrudniam fachową kadrę do obsługi zadania.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania.
3. Oświadczam, że prowadzę działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku.
4. Oświadczam, że nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych oraz, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, nie byłem stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
5. Oświadczam, że posiadam środki własne i/lub pozyskane z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.
6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne z prawdą. O zaistniałych zmianach po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować PCPR w ciągu 14 dni.
7. Oświadczam, że przy korzystaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będę stosował zasady postępowania określone w ustawie prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710).
8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w bazie danych PCPR w Suchej Beskidzkiej w celu realizacji procedury dofinansowania sportu, kultury, rekreacji i turystyki.
9. Przyjmuję do wiadomości, ze dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
10. Oświadczam, że jestem /nie jestem\* zaliczony do sektora finansów publicznych   
    w rozumieniu przepisów art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1634 z późn. zm.).
11. Prawdziwość danych podanych we wniosku o dofinansowanie stwierdzam własnoręcznym podpisem.
12. Oświadczam, że jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za podanie informacji niezgodnej z prawdą, wynikającej z Art. 233 1, 2 i 3 Kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.).
13. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców ( t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 162).
14. **Oświadczam, że uczestnikami zadania są osoby posiadające orzeczenie: o niepełnosprawności, o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, zamieszkałe na terenie powiatu suskiego**.
15. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach zadania oraz, że warunkiem zawarcia umowy jest spełnianie warunków dofinansowania określonych w przepisach prawa także w dniu podpisania umowy.
16. Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PCPR przyznającej środki PFRON na podstawie niniejszego wniosku.

................................................... ..................................................

(*data i podpis osoby uprawnionej do* (*data i podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentacji Wnioskodawcy) reprezentacji Wnioskodawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*