

Załącznik  
do Wniosku o dofinansowanie  
kosztów nauki w ramach programu  
„Aktywny samorząd” – Moduł II

**OŚWIADCZENIE  
O NIEUBIEGANIU SIĘ ODRĘBNYM WNIOSKIEM O ŚRODKI PFRON NA TEN SAM CEL  
ZA POŚREDNICTWEM INNEGO REALIZATORA (NA TERENIE INNEGO SAMORZĄDU POWIATOWEGO)**

Ja niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a)  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż

- 1) nie ubiegałem się z odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego)
- 2) prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....r.  
miejscowość

.....  
podpis Beneficjenta pomocy