

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam żadnych zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz oświadczam, iż w ciągu trzech lat przed złożeniem tego wniosku nie byłem stroną umowy zawartej z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam że podana informacja w oświadczeniu jest zgodna ze stanem faktycznym.

.....

Data

.....

Podpis wnioskodawcy