

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym: seria....., nr

oświadczam, że:

- 1) moim miejscem zamieszkania i centrum życiowym jest Miasto Sopot,
- 2) nie ubiegam się i nie będę ubiegał/a się w bieżącym roku odrębnym wnioskiem o środki PFRON, na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego), MOPR, MOPS, PCPR lub NFZ. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....

(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)