

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko Pełnomocnika)

PESEL

działając w imieniu
(podać imię i nazwisko oraz pesel Wnioskodawcy)

niniejszym oświadczam, że:

- 1) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firmy, oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem dofinansowania wniosku, ani nie jestem nie byłem w żaden sposób powiązany z zarządem tej firmy poprzez związki gospodarcze, rodzinne, osobowe.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....r.
miejsowość

.....
podpis Pełnomocnika

Uwaga:

W przypadku ujawnienia podania przez Wnioskodawcę lub Pełnomocnika informacji niezgodnych z prawdą, decyzja, na podstawie której przyznano środki finansowe PFRON może zostać anulowana a Wnioskodawca będzie wówczas zobowiązany do zwrotu przekazanych przez OPS środków finansowych wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania dofinansowania przez OPS.