

.....

Miejscowość i data

.....

.....

Imię i nazwisko, adres

OŚWIADCZENIE

Mam/ nie mam * zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON

Byłam/byłam) / nie byłam (nie byłam) w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

.....

Podpis