

OŚWIADCZENIA

1. Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Przepisy wprowadzające Kodeks karny - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.
2. Oświadczam, że nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Oświadczam, że nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec PFRON oraz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu, w szczególności wynikających z niewłaściwie zrealizowanych lub nierozliczonych umów dofinansowań.
4. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku nie uzyskałam/em ze środków PFRON dofinansowania do zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych objętych wnioskiem, oraz że o udzielenie wsparcia w zakresie objętym wnioskiem nie ubiegam się na terenie innej jednostki samorządu terytorialnego (powiatu).
5. Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie byłem(am) stroną umowy o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, która została rozwiązana z przyczyn leżących po mojej stronie.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż złożony przeze mnie wniosek o dofinansowanie zaopatrzenia osób niepełnosprawnych w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze zostanie rozpatrzone po podjęciu przez Radę Powiatu Nowosądeckiego uchwały w sprawie zatwierdzenia planu finansowego podziału środków PFRON przeznaczonych na realizację zadań na rzecz osób niepełnosprawnych w Powiecie Nowosądeckim.
7. Wnioski rozpatrywane są według daty wpływu kompletnego wniosku do PCPR. Dofinansowaniem obejmuje się kompletne wnioski rozpatrzone pozytywnie, aż do momentu wyczerpania środków finansowych z PFRON na dany rok kalendarzowy.
8. Oświadczam, że orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne Wnioskodawcy złożone do wniosku jest prawomocne i ostateczne oraz że nie wniesiono odwołania od niniejszego orzeczenia.
9. **Informacja dot. dostępu do informacji o przetwarzaniu danych osobowych:**
Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 i art.14 rozporządzenia 2016/679, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te są dostępne na stronie internetowej www.bip.malopolska.pl/pcprnowysacz,m,338752,rodo.html oraz w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Sączu. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.)
10. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie środków na wskazane we wniosku konto bankowe.**

<i>Data</i>	<i>Podpis Wnioskodawcy</i>