

.....  
miejscowość i data

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(dane adresowe)

### **Oświadczenie**

W związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie ze środków PFRON do zakupu skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym, w ramach Obszaru C- Zadanie 5 programu „Aktywny Samorząd” niniejszym oświadczam, że (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) :

☐ nie otrzymałem dofinansowania/refundacji/dotacji ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia do wnioskowanego urządzenia,

☐ otrzymałem dofinansowanie/refundację/dotację ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia w kwocie: ..... zł.

Prawdziwość złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)