*………………………………..*

*(miejscowość, data)*

*(pieczęć Projektodawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że na dzień sporządzenia Wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa podmiotu i adres)

nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i zaległości
w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

........................................... ...........................................

 *(pieczątka imienna) (pieczątka imienna)*

*Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych*