

Oświadczenie

Oświadczam, iż nie uzyskałem/uzyskałem* w 2023 roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na wnioskowany przedmiot dofinansowania w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” finansowanego ze środków PFRON.

/ data /

/ czytelny podpis /

*niepotrzebne skreślić