

Oświadczenie beneficjenta
o niekorzystaniu z asystencji osobistej finansowanej ze środków PFRON
lub z innych środków publicznych

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że **nie korzystam/moje dziecko nie korzysta** z tej **samej formy wsparcia**, w której uczestniczy obecnie w ramach projektu realizowanego przez Fundację XXI wiek im. prof. Zbigniewa Mikołajewicza (pn.: „Z asystentem mogę więcej” - asystencja osobista osób z niepełnosprawnością) **w innej instytucji w ramach projektów dofinansowanych ze środków PFRON lub z innych środków publicznych.**

Ponadto oświadczam, że nie jestem/moje dziecko nie jest uczestnikiem Warsztatów Terapii Zajęciowej ani Zakładu Aktywności Zawodowej.

.....
imię i nazwisko beneficjenta ostatecznego projektu

.....
PESEL beneficjenta ostatecznego projektu

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu, są zgodne z prawdą. W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą zobowiązuję się do pokrycia kosztów finansowych spowodowanych poświadczeniem nieprawdy, przestępstwo z art. 271 Kodeksu Karnego.

.....
podpis beneficjenta lub rodzica/opiekuna prawnego