Załącznik nr 5 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA (o ile dotyczy)

Ja niżej podpisany/a ……..…..……, zamieszkały/a w
(imię i nazwisko)

……

……...,
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria …… nr …….. oświadczam, że nie jestem i w ciągu 3 ostatnich lat nie byłem/am właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/y oferujących/ej sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku Wnioskodawcy o dofinansowanie ze środków PFRON, ani nie jestem i nie byłem/am w żaden inny sposób powiązany/a z zarządem tych firm poprzez np. związki gospodarcze, rodzinne, osobowe, itp.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianym w art. 233 § 1 i 2 k.k. przewidującego za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(data i czytelny podpis Pełnomocnika)