

Przyjmuję do wiadomości, że złożony wniosek o dofinansowanie ze Środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zostanie rozpatrzony po przyjęciu przez Radę Powiatu w Świdniku uchwały w sprawie określenia do realizacji w danym roku kalendarzowym zadań, na które przeznaczono środki PFRON, przypadające według algorytmu określonego odrębnymi przepisami, dla Powiatu Świdnickiego.

Przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych PFRON i zawarciem umowy o dofinansowanie. Z wyłączeniem dofinansowania do zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych.

.....

DATA

.....

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

Jako osoba składająca wniosek zobowiązuję się do przekazania powyższych informacji WNIOSKODAWCY

.....

DATA

.....

CZYTELNY PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK