

Oświadczenie

Oświadczam, iż nie uzyskałem w 2026 roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na wnioskowany przedmiot dofinansowania w ramach programu „Aktywny Samorząd” finansowanego ze środków PFRON.

.....
/ data /

.....
/ czytelny podpis /