

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

w związku z dofinansowaniem ze środków PFRON zadania sport, kultura, rekreacja i turystyka osób
niepełnosprawnych

Oświadczam, że

.....
.....
(pełna nazwa organizacji)

dla którego siedzibą jest:

.....
.....
(adres organizacji)

☐ nie jest ☐ jest

pracodawcą prowadzącym Zakład Pracy Chronionej.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2025r. poz. 383) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

<i>Pieczęć wnioskodawcy</i>	<i>Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy</i>

Jeżeli wnioskodawca jest ZPCH dołącza do wniosku:

1. potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej;
2. sprawozdanie F-01 i F-02 (w przypadku ich sporządzania za rok poprzedzający złożenie wniosku);
3. informacje o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku;
4. informację o pomocy publicznej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowania pomocy publicznej dla przedsiębiorców.