Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie

Załącznik do wniosku w ramach programu „Aktywny Samorząd”

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(a)…….

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Zamieszkały(a)……

……..

(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Na podstawie rozdziału II ust. 9 dokumentu pn. *„Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania wniosków o dofinansowanie w ramach modułu I i II programu „Aktywny Samorząd*” oświadczam, iż składam wniosek w formie papierowej z powodu wykluczenia cyfrowego, a tym samym braku możliwości złożenia wniosku w formie elektronicznej w systemie SOW.

…… ……

(miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)