

Konieczny do wypełnienia w przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej wniosek składa oraz następnie podpisywał będzie umowę **pełnomocnik, ustanowiony na podstawie pełnomocnictwa poświadczzonego notarialnie**

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

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

.....

Data i czytelny podpis Pełnomocnika