

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

.....  
(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest:

.....  
(adres wnioskodawcy)

prowadzi       nie prowadzi

działalność/-i na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. 2020 poz. 1444 ze zm.) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

<i>Pieczęć wnioskodawcy</i>	<i>Data, pieczętki imienne i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji wnioskodawcy</i>