

ZGŁOSZENIE**I****OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU FINANSOWANIA REHABILITACJI**

Świadomy/-a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia niżej podpisany/-a

.....

Oświadczam, że:

- przebywam legalnie na terytorium RP i przybyłem/-łam na terytorium RP po 24 lutego 2022 roku;
- nie ubiegam się o dofinansowanie Rehabilitacji w innych podmiotach lub organizacjach pozarządowych znajdujących się na terenie UE;
- nie korzystałem(-am) z projektów wsparcia finansowego ani rzeczowego realizowanych przez Fundację Avalon.
- dofinansowany przez Fundację Avalon Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym karnet zajęć rehabilitacyjnych zostanie przeznaczony dla potrzeb (Imię i Nazwisko);

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem **Programu Dofinansowania Rehabilitacji Dedykowanego Dla Osób z Niepełnosprawnościami**, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

	Oświadczenie uczestnika
	Czytelny podpis (imię i nazwisko) Beneficjenta lub wskazanego reprezentanta, data