**Załącznik Nr 1**

do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON projektu w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami III”.

**Wnioskodawca:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Nazwa projektu:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Informacja dotycząca pomocy publicznej:**

|  |
| --- |
| Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej tak nie ;  Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą tak nie ;  Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej tak nie ;  Wsparcie projektodawcy ze środków PFRON grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między krajami członkowskimi UE tak nie ;  Planowana pomoc jest pomocą *de minimis* tak nie ; |

……………………………………….. ………………………………

Miejscowość, data podpis

**Załącznik Nr 2**

**oświadczenie dot. Wnioskodawcy oraz jednostek organizacyjnych**

do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON projektu w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami III”.

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych projektu w ramach Obszaru ………… „Programu wyrównywania różnic między regionami III” w ……….. roku – …………………………… ………………………………………………… oświadcza, iż:

* nie posiada zaległości podatkowych,
* nie figuruje w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników.

…………………………………………..

…………………………………………..

Elbląg, dnia …………………………. roku