

Konieczny do wypełnienia w przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej wniosek składa oraz następnie podpisywał będzie umowę **pełnomocnik notarialny**

### OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Ja ....., zamieszkały w .....  
przy ul ....., legitymujący się dowodem osobistym  
seria ..... nr ..... wydany przez .....  
oświadczam, że **nie jestem i w ciągu trzech ostatnich lat nie byłem** właścicielem,  
współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem  
organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/**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