

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się
(Nazwisko i imię)

dowodem osobistym nr , numer PESEL

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego niniejszym oświadczam, co następuje:

Jako opiekun beneficjenta pomocy udzielanej przez Regionalną Fundację
Pomocy Niewidomym z siedzibą w Chorzowie niniejszym oświadczam, że
przedkładane w celu rozliczenia pomocy dowody poniesionych wydatków
(faktury, rachunki) w części, która ma być sfinansowana przez Regionalną
Fundację Pomocy Niewidomym nigdy nie były i nie są obecnie podstawą
ubiegania się o refundację z innych źródeł w innych instytucjach.

.....
(Podpis)