

## OŚWIADCZENIA

1. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 i §2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, 1726, 1855, 2339, 2600, z 2023 r. poz. 289, 403) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że nie posiadam/posiadam\* zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, ZUS oraz NFZ.
3. Oświadczam, iż w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku nie byłam(łem)/byłam(łem)\* stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Chorzowie w celach związanych z realizacją zadania, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....  
data, podpis Wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć