Biała Podlaska, dnia ..................................

............................................................

............................................................

............................................................

PESEL ................................................

# O Ś W I A D C Z E N I E

**Oświadczam, że:**

1. W 2024 roku nie uzyskałem/łam dofinansowania do pobytu na turnusie rehabilitacyjnym ze środków PFRON;
2. Wezmę udział w turnusie, który odbędzie się w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, prowadzonego przez wojewodę, albo poza takim ośrodkiem, w przypadku gdy turnus jest organizowany w formie niestacjonarnej;
3. Wybiorę organizatora turnusu, który posiada wpis do rejestru organizatorów turnusów;
4. Będę uczestniczył/ła w zajęciach przewidzianych w programie turnusu;
5. Nie będę pełnił/ła funkcji członka kadry na turnusie, ani nie będę opiekunem innego uczestnika tego turnusu

........................................................

czytelny podpis