*Załącznik nr 4 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę ubiegał się w roku 2025 odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego) niż Powiat Jasielski.

………………………………………………………………… ….……………………………………

 *Miejscowość, data czytelny podpis*