

.....
/Imię i nazwisko Wnioskodawcy/

.....
/data/

.....
/Adres zamieszkania/

Oświadczam, że:

zostałem poinformowany, iż realizator programu przyjmuje kwortalne cykle realizacji ocenionych merytorycznie wniosków (01.03.2024 r. – 31.05.2024 r. oraz 01.06.2024 r. – 31.08.2024 r.), stosując podczas zawierania umów dofinansowania zasadę stosowania punktowego systemu oceny wniosków („Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2024 roku”, ust. 27 pkt. 3). Wnioski ocenione w danym kwartale poniżej minimalnego progu punktowego umożliwiającego bieżące udzielenie dofinansowania oraz wnioski, które nie mogą być zrealizowane w danym cyklu ze względu na wysokość aktualnego limitu środków finansowych realizatora na realizację programu, przechodzą do puli wniosków rozpatrywanych w kolejnym cyklu realizacji wniosków ocenionych merytorycznie.

Ponadto zostałem poinformowany, iż warunkiem podejmowania decyzji o dofinansowaniu jest otrzymanie przez Realizatora Programu środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/