

Załącznik nr 3
do uchwały nr 22/2026
Zarządu PFRON
z dnia 11 marca 2026 r.

Ramowy wzór oświadczenia samorządu powiatowego w sprawie przystąpienia do realizacji programu „Aktywny samorząd”

Jeśli składasz dokument w formie papierowej,
w tym miejscu umieść pieczęć samorządu powiatowego.

Oddział PFRON:

Data wpływu do PFRON:

OŚWIADCZENIE

Samorząd Powiatu (wpisz nazwę powiatu):.....

z siedzibą w (wpisz miejscowość):.....

pod adresem (wpisz dokładny adres wraz z kodem pocztowym):

reprezentowany przez:

1) (nazwisko, imię):.....

(funkcja):..... ;

2) (nazwisko, imię):.....

(funkcja):..... .

Działając w imieniu Samorządu Powiatu:(wpisz nazwę powiatu), wyrażam/my gotowość realizacji programu „Aktywny samorząd”.

Wyrażam/y zgodę na opublikowanie informacji o zamiarze przystąpienia samorządu powiatowego do realizacji ww. programu.

Miejscowość:

Data (dd-mm-rrrr):

(Podpisz dokument elektronicznie lub jeśli składasz go w formie tradycyjnej – ręcznie oraz przystaw pieczęć)

Pole na podpis elektroniczny:

Formularz dostępny na witrynie PFRON