

## Oświadczenie stron umowy sprzedaży

\_\_\_\_\_, dnia: \_\_\_\_\_

(miejscowość)

Imię i nazwisko Beneficjenta:

Dane podmiotu realizującego umowę sprzedaży:  
(nazwa, NIP, REGON lub tożsamy rejestr, adres)

Oświadczamy, że pojazd

marka pojazdu: \_\_\_\_\_,

rok produkcji pojazdu: \_\_\_\_\_,

data pierwszej rejestracji pojazdu: \_\_\_\_\_,

numer nadwozia / VIN pojazdu: \_\_\_\_\_,

którego sprzedaży dotyczy zawarta między nami umowa z dnia \_\_\_\_\_

- 1) jest pojazdem, w którym dokonano technicznych dostosowań pod kątem indywidualnych potrzeb kierowcy z niepełnosprawnością uniemożliwiających poruszanie się bez użycia wózka inwalidzkiego w sposób, który umożliwia zajęcie miejsca kierowcy bez konieczności przesiadania się z wózka inwalidzkiego;
- 2) data pierwszej rejestracji pojazdu nie jest wcześniejsza niż 72 miesiące przed datą podpisania umowy dofinansowania nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ udzielonego przez PFRON w ramach programu „Samodzielność – Aktywność – Mobilność!” - Mobilność osób z niepełnosprawnością.

Oświadczamy, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

Przyjmujemy do wiadomości, że niniejsze oświadczenie stanowi podstawę do wypłaty pierwszej transzy dofinansowania udzielonego przez PFRON w ramach programu „Samodzielność – Aktywność – Mobilność!” - Mobilność osób z niepełnosprawnością w związku z umową nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_.

Podpis Beneficjenta

Podpis osoby/osób występującej  
w imieniu podmiotu realizującego  
umowę sprzedaży pojazdu