

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres:

NIP:

Nr PFRON:

....., dn.....

## Oświadczenie

Oświadczam, że firma/imię i nazwisko ..... nie jest  
(nazwa firmy/imię i nazwisko)  
zobowiązany(-na) zgodnie z przepisami o rachunkowości, do sporządzania sprawozdań  
finansowych.

Jednocześnie oświadczam, iż w sytuacji powstania takiego obowiązku niezwłocznie  
przesłane zostaną do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
stosowne sprawozdania finansowe.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia oświadczenia:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(data i podpis)

.....  
(stanowisko służbowe)