

# **Fundacja Byka za Rogi**

**Projekt pn. „KONNO ZNACZY AKTYWNIE”**

dofinansowany ze środków PFRON

## OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA PROJEKTU

Imię i nazwisko BO.....

PESEL.....

W związku z przystąpieniem do projektu „KONNO ZNACZY AKTYWNIE” realizowanym przez Fundację Byka za Rogi w okresie od 01.04.2022 r. do 31.03.2025 r. oświadczam, iż aktualnie JA/MOJE DZIECKO/MÓJ PODOPIECZNY\* nie korzysta/m\* z zajęć hipoterapii w ramach innego projektu finansowanego lub dofinansowanego ze środków PFRON.

.....  
Data

.....  
Podpis beneficjenta ostatecznego lub jego opiekuna prawnego

\* Niepotrzebne skreślić