

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki

.....  
pieczęć Wnioskodawcy

**Informacja o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę**

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON ?

☐ TAK ☐ NIE

Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON ?

☐ TAK ☐ NIE

Kwota zaległości ..... zł

.....  
data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy