

Załącznik do wniosku programu „Aktywny samorząd” Moduł II

.....
(Imię)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

.....

OŚWIADCZENIE
dotyczące ilości semestrów do których wnioskodawca uzyskał pomoc
ze środków PFRON

1. Oświadczam, iż korzystałem(am) z dofinansowania do różnych form kształcenia na poziomie wyższym ze środków PFRON w ramach poniższych programów:

- **STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych**
- NIE/TAK (zaznaczyć prawidłowe)
- **STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych**
- NIE/TAK (zaznaczyć prawidłowe)
- **AKTYWNY SAMORZĄD – Moduł II**
- NIE/TAK (zaznaczyć prawidłowe)

Łączna ilość semestrów, na które uzyskałem(am) pomoc ze środków

PFRON wynosi:

2. Podane informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)