

OŚWIADCZENIE

Dotyczące edukacji na poziomie wyższym, na które Wnioskodawca uzyskał pomoc finansową ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Ja niżej podpisany(a)

.....zamieszkały(a)
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania

Niniejszym oświadczam, iż do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd – Moduł II” otrzymałem/am pomoc ze środków PFRON na pokrycie kosztów nauki łącznie na *semestrów/półroczy* różnych form kształcenia na poziomie wyższym *.

....., dniar.
miejscowość

.....
podpis Wnioskodawcy

* warunek dotyczy także wsparcia udzielonego w ramach programów PFRON:

- a) „STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
- b) „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”