

OŚWIADCZENIE O ILOŚCI SEMESTRÓW/PÓŁROCZY, DO KTÓRYCH UZYSKANO POMOC ZE ŚRODKÓW PFRON

Ja niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

Adres zamieszkania _____

Niniejszym oświadczam, że uzyskałam/em pomoc ze środków PFRON w ramach (należy wpisać ilość semestrów/półroczy) _____ semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym.

Warunek ten dotyczy wsparcia udzielonego w ramach programów:

- a) „Aktywny samorząd” – MODUŁ II,
- b) „STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
- c) „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”.

Data, miejscowość i czytelny podpis wnioskodawcy _____