

*Załącznik nr 6 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” –
Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym*

Imię i nazwisko:.....

PESEL:

Seria i numer dowodu osobistego:.....

Oświadczam, iż do dnia złożenia wniosku tj.....(wpisać datę) uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON łącznie w ramach..... (podać ilość semestrów/półroczy słownie) różnych form kształcenia na poziomie wyższym udzielonego w ramach programów: STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych; STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych; Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym.

.....
czytelny podpis

Jeśli otrzymałem dofinansowanie ze środków PFRON na więcej niż 20 (dwadzieścia) semestrów/półroczy:

Oświadczam,

- iż w dniu złożenia wniosku(wpisać datę) uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON w ramach większej liczby semestrów/półroczy niż 20 (dwadzieścia) więc zgodnie z zasadami w roku 2015, obecny semestr jest(słownie kolejny numer semestru), który realizuję zgodnie z harmonogramem studiów rozpoczętych (do dnia 31 stycznia 2014r.) w roku....., w czasie których nie powtarzałem/powtarzałem* semestr(u) i otrzymałam(em) dofinansowanie na ten cel ze środków PFRON.
- Nie dotyczy

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić