

## 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” tj. ....  
(data)

otrzymałem/am pomoc ze środków PFRON na pokrycie kosztów nauki łącznie  
na ..... *semestrów/półroczy* różnych form kształcenia na poziomie wyższym \*

....., dnia ..... r.  
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”,