

.....
(Imię)

....., dnia

.....
(Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIA*

Niniejszym oświadczam, że:

1. Korzystałem(am) z dofinansowania do różnych form kształcenia na poziomie wyższym ze środków PFRON w ramach programów: **STUDENT** – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych, **STUDENT II** – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych, **Aktywny samorząd** – pilotażowy program: TAK NIE

łącznie liczba semestrów, w tym:

- STUDENT - ilość semestrów/półroczy:
- STUDENT II - ilość semestrów/półroczy:
- Aktywny samorząd - ilość semestrów/półroczy:

2. Powtarzam semestr/półrocze uprzednio objęte dofinansowaniem z przyczyn niezależnych ode mnie. TAK NIE

3. Studiuję w przyspieszonym trybie: TAK NIE

4. Studiuję w spowolnionym trybie: TAK NIE

5. Jestem osobą poszkodowaną w 2022 lub w 2023 roku w wyniku działań żywiołu lub innych zdarzeń losowych: TAK NIE

6. Ponoszę koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania: TAK NIE

7. Posiadam aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny: TAK NIE

8. Pobieram naukę jednocześnie na dwóch kierunkach studiów/nauki: TAK NIE

9. Korzystam z usług tłumacza języka migowego: TAK NIE

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*właściwe oznacz znakiem X