

## Oświadczenie

**Oświadczam, iż (właściwe zakreślić) :**

1. Uzyskałam/em pomoc ze środków PFRON łącznie maksymalnie w ramach 20 i więcej semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym w ramach programów PFRON:
- „Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
  - „Student II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
  - „Aktywny samorząd” \*

TAK

NIE

2. Nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego).

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

\* Wnioskodawcy, którzy do dnia złożenia wniosku uzyskali pomoc ze środków PFRON w ramach większej niż 20 liczby semestrów/półroczy, mogą uzyskać pomoc w ramach programu – do czasu ukończenia rozpoczętych form kształcenia na poziomie wyższym, jeśli są one realizowane zgodnie z planem/programem studiów.