

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

Ja niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkała/y
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż:

1)uzyskałam/em pomoc ze środków PFRON w ramach semestrów/półroczy
(ilość semestrów/półroczy)
różnych form kształcenia na poziomie wyższym*

2) prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia
.....
podpis Beneficjenta pomocy

*** 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”.