

## Oświadczenia dotyczące składanego wniosku

Ja niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a)

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

### Oświadczam, że:

- o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Szczecineckiego  
 tak -  nie,
- informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
- zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl),
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
- w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  tak -  nie,
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy uczelni/szkoły, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,
- posiadam środki finansowe na wniesienie udziału własnego w kosztach opłaty za naukę (czesnego), jeśli jest wymagany:  tak -  nie  nie dotyczy,
- otrzymałem dofinansowanie ze środków PFRON semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym w ramach n/w programów (podać liczbę):
  - STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych - .....
  - STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych - .....
  - pilotażowy program „Aktywny Samorząd” - .....

Łączna ilość dofinansowanych semestrów/półroczy ze środków PFRON wynosi:  
.....

Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie kosztów nauki  
w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” **Moduł II**

.....  
.....  
miejsowość

dnia.....r.

podpis Wnioskodawcy