

Kędzierzyn-Koźle,

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczam, iż łącznie otrzymane dofinansowanie ze środków PFRON dot. uzyskania wykształcenia na poziomie wyższym w ramach programu „Aktywny Samorząd” **nie przekroczyło 20 (dwudziestu)/ przekroczyło 20 (dwadzieścia)*** semestrów/ półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym. Warunek ten dotyczy także wsparcia udzielonego w ramach programów: PFRON:

1. „Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
2. „Student II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”.

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić