

.....
(Imię)

....., dnia

.....
(Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

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** – program:

☐ TAK

☐ NIE

w ramach programów:

- **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 2024 lub w 2025 roku w wyniku działań żywiołu lub innych zdarzeń losowych:

☐ TAK

☐ NIE

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

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)