Imię i nazwisko:…………………………………………………..………………………………………………………………………………

PESEL:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż jestem zatrudniona/y i posiadam środki w ramach udziału własnego w wysokości  15% / 65%\* wartości opłaty za naukę (czesnego) tj. ………………………………………………………….zł (słownie złoty) ……………………………………………………………………………………………………………………………… w ramach jednej formy kształcenia (jeden kierunek/kolejne kierunki\*) zgodnie z wytycznymi dot. zatrudnienia w 2015r. w ramach programu Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym.  - nie dotyczy  ………………………………………………………………………….  data i podpis wnioskodawcy |

**\*niepotrzebne skreślić**

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż do dnia złożenia wniosku tj………………………………………………………………......(wpisać datę) uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON łącznie w ramach……………………………………..……………..………… (podać ilość semestrów/półroczy słownie) różnych form kształcenia na poziomie wyższym udzielonego w ramach programów: STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych; STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych; Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym.  - nie dotyczy  ………………………………………………………………………….  data i podpis wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| Jeśli otrzymałem dofinansowanie ze środków PFRON na więcej niż 20 (dwadzieścia) semestrów/półroczy:  Oświadczam, iż w dniu złożenia wniosku ………………………………………………………………………(wpisać datę) uzyskałam(em) pomoc ze środków PFRON w ramach większej liczby semestrów/półroczy niż 20 (dwadzieścia) więc zgodnie z zasadami w roku 2015, obecny semestr jest ……………………………………………………………………………….(słownie kolejny numer semestru), który realizuję zgodnie z harmonogramem studiów rozpoczętych (do dnia 31 stycznia 2014r.) w roku………………………, w czasie których nie powtarzałem/powtarzałem\* semestr(u) i otrzymałam(em) dofinansowanie na ten cel ze środków PFRON.  - nie dotyczy  ………………………………………………………………………….  data i podpis wnioskodawcy |

**\*niepotrzebne skreślić**