OŚWIADCZENIE dotyczące ILOŚCI SEMESTRÓW W KTÓRYCH WNIOSKODAWCA UZYSKAŁ POMOC ZE ŚRODKÓW PFRON

1. Oświadczam, że uzyskałem/łam dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnychdo semestru/roku akademickiego w:

**PROGRAM STUDENT: - nie dotyczy**

1. nazwa szkoły/uczelni: ……………………………………………………………………………………………
2. wydział: ……………………………………………………………………………………………………………
3. kierunek:…………………………………………………………………………………………………………..
4. forma kształcenia:

nauka w szkole policealnej kolegium pracowników służb społecznych

studia pierwszego stopnia kolegium nauczycielskim

studia drugiego stopnia nauczycielskie kolegium języków obcych

jednolite studia magisterskie przeprowadzenie przewodu doktorskiego

studia podyplomowe (*dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich*)

studia doktoranckie nauka na uczelni zagranicznej

inna…………………………………………

1. rok/lata nauki, w których wnioskodawca otrzymywał dofinansowanie:

**** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5

1. semestr/y nauki, w których wnioskodawca otrzymywał dofinansowanie:

**** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5 **** 6 **** 7 **** 8 **** 9 **** 10

1. przyczyna powtarzania semestru/roku **:** ..................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………...

1. powtarzany semestr/rok nauki był ponownie dofinansowany ze środków PFRON: **** nie **** tak
2. powtarzany rok/lata **** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5
3. powtarzany semestr/y nauk: **** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5 **** 6 **** 7 **** 8 **** 9 **** 10

**PROGRAM STUDENT II: - nie dotyczy**

1. nazwa szkoły/uczelni: …………………………………………………………………………………………
2. wydział: ……………………………………………………………………………………………………………
3. kierunek:…………………………………………………………………………………………………………..
4. forma kształcenia:

nauka w szkole policealnej kolegium pracowników służb społecznych

studia pierwszego stopnia kolegium nauczycielskim

studia drugiego stopnia nauczycielskie kolegium języków obcych

jednolite studia magisterskie przeprowadzenie przewodu doktorskiego

studia podyplomowe (*dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich*)

studia doktoranckie nauka na uczelni zagranicznej

inna…………………………………………

1. rok/lata nauki w których wnioskodawca otrzymywał dofinansowanie:

**** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5

1. semestr/y nauki których wnioskodawca otrzymywał dofinansowanie:

**** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5 **** 6 **** 7 **** 8 **** 9 **** 10

1. przyczyna powtarzania semestru/roku **:** ..................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………...

1. powtarzany semestr/rok nauki był ponownie dofinansowany ze środków PFRON: **** nie **** tak
2. powtarzany rok/lata **** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5
3. powtarzany semestr/y nauk: **** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5 **** 6 **** 7 **** 8 **** 9 **** 10

**MODUŁ II: - nie dotyczy**

1. nazwa szkoły/uczelni: ………………………………………………………………………………………..

2. wydział: …………………………………………………………………………………………………………

3. kierunek:……………………………………………………………………………………………………….

4. forma kształcenia:

 nauka w szkole policealnej  kolegium pracowników służb społecznych

 studia pierwszego stopnia  kolegium nauczycielskim

 studia drugiego stopnia  nauczycielskie kolegium języków obcych

 jednolite studia magisterskie  przeprowadzenie przewodu doktorskiego

 studia podyplomowe (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)

 studia doktoranckie  nauka na uczelni zagranicznej

 inna…………………………………………

5. rok/lata nauki, w których wnioskodawca otrzymywał dofinansowanie:

 1  2  3  4  5

6. semestr/y nauki, w których wnioskodawca otrzymywał dofinansowanie:

 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

7. przyczyna powtarzania semestru/roku : ...............................................................................................

…….…………………………………………………………………………………………...…..………..……

8. powtarzany semestr/rok nauki był ponownie dofinansowany ze środków PFRON:  nie  tak

9. powtarzany rok/lata **** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5

10. powtarzany semestr/y nauk: **** 1 **** 2 **** 3 **** 4 **** 5 **** 6 **** 7 **** 8 **** 9 **** 10

1. Oświadczam, iż do dnia złożenia wniosku j………………………………………………………(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

1. 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 2016 r., obecny semestr jest ……………………………………………………………………………….(słownie kolejny numer semestru), który realizuję zgodnie z harmonogramem studiów rozpoczętych, w czasie których nie powtarzałem/powtarzałam semestr(u) i otrzymałam(em) dofinansowania na ten cel ze środków PFRON.

- nie dotyczy

1. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

………………………… ……………………………………………………………………….

(data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*)*