**KALKULACJA DODATKU MODUŁ II**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dodatek do 1 000,00: | | | | Kwota: |
| Przeznaczenie dodatku:  -  -  -  -  -  -  - | | | |  |
| Zwiększenie – przyczyny: | Wysokość | Tak | Nie |  |
| Karta Dużej Rodziny (ksero) | do 300,00 |  |  |  |
| W przypadku pobierania nauki jednocześnie na dwóch lub więcej kierunkach studiów/nauki\*\* | do 300,00 |  |  |  |
| Odległość z miejsca zamieszkania do uczelni | do 500,00 |  |  |  |
| Bariery w poruszaniu się | do 700,00 |  |  |  |
| Bariery w komunikowaniu się |  |  |
| Leczenie onkologiczne, oczekiwanie na przeszczep, przeszedł operację przeszczepienia narządów lub tkanek  Zaświadczenie lekarskie |  |  |
| Całkowita wnioskowana kwota | | | |  |

………………………………………………………………………….

data i podpis wnioskodawcy

*\*zaznaczyć X tak/nie występujące przyczyny zwiększenia dodatku*

*\*\*wnioskodawca nie może ubiegać się o w/w zwiększenie jeśli po pomyślnym ukończeniu nauki objętej dofinansowaniem ze środków PFRON w ramach danej formy edukacji na poziomie wyższym ponownie rozpoczyna lub kontynuuje naukę w ramach takiej samej formy edukacji*