

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

II. Oświadczam, iż do dnia złożenia wniosku(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

III. 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

IV. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)