**Oświadczenie wnioskodawcy**

**o liczbie semestrów/półroczy dotychczas dofinansowanych ze środków PFRON do wszystkich form edukacji na poziomie wyższym (Student, Student II, Aktywny Samorząd – MODUŁ II)**

Ja .......................................................................................... niżej podpisany(a) zamieszkały(a) w Przemyślu ul. ........................................................................................................................,

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam co następuje:**

Wnioskodawca otrzymał wcześniej, na podstawie innego wniosku, dofinansowanie w ramach programu:

1. **„STUDENT „** TAK NIE (właściwe podkreślić)

Kiedy wnioskodawca otrzymał dofinansowanie? ................................................................

Liczba semestrów nauki, do których wnioskodawca otrzymał dofinansowanie ..................

Nazwa Oddziału PFRON, za pośrednictwem którego Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie ......................................................................................................................

Forma i kierunek kształcenia, która była dofinansowana .....................................................

................................................................................................................................................

Nazwa uczelni /szkoły ...........................................................................................................

................................................................................................................................................

1. **„STUDENT II „** TAK NIE (właściwe podkreślić)

Kiedy wnioskodawca otrzymał dofinansowanie? ................................................................

Liczba semestrów nauki, do których wnioskodawca otrzymał dofinansowanie ..................

Nazwa Oddziału PFRON, za pośrednictwem którego Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie ......................................................................................................................

Forma i kierunek kształcenia, która była dofinansowana .....................................................

................................................................................................................................................

Nazwa uczelni /szkoły ...........................................................................................................

................................................................................................................................................

1. **„MODUŁ II „** TAK NIE (właściwe podkreślić)

Kiedy wnioskodawca otrzymał dofinansowanie? ................................................................

Liczba semestrów nauki, do których wnioskodawca otrzymał dofinansowanie ..................

Nazwa Realizatora, za pośrednictwem którego Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie ...............................................................................................................................................

Forma i kierunek kształcenia, która była dofinansowana .....................................................

................................................................................................................................................

Nazwa uczelni /szkoły ...........................................................................................................

...............................................................................................................................................

**Jednocześnie oświadczam, że zamieszkuję w Przemyślu oraz wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu Aktywny Samorząd MODUŁ II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym złożyłem(am) wyłącznie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Przemyślu i nie będę ubiegać się w roku ........... odrębnym wnioskiem o dofinansowanie na ten sam cel finansowany ze środków PFRON za pośrednictwem innego Realizatora na terenie innego powiatu.**

............................................... ...............................................................................

(data) (własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy)