

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a)  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż w latach ubiegłych uzyskałem(am) dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu:

**1. „STUDENT-KSZTAŁCENIE USTAWICZNE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”**

TAK  NIE

(Jeżeli tak) Liczba semestrów nauki, do których Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....

**2. „STUDENT II-KSZTAŁCENIE USTAWICZNE OSÓB**

**NIEPEŁNOSPRAWNYCH”**  TAK  NIE

(Jeżeli tak) Liczba semestrów nauki, do których Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....

**3. „AKTYWNY SAMORZĄD-Moduł II**  TAK  NIE

(Jeżeli tak) Liczba semestrów nauki, do których Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....

**Jeżeli tak, proszę podać łączną liczbę semestrów objętych dofinansowaniem: ..... semestrów**

prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

