

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)