

OŚWIADCZENIE

1.Oświadczam, że nie ubiegam się/ubiegam się* i nie będę/będę się ubiegał* w 2016r. odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON - za pośrednictwem innego Realizatora(na terenie innego samorządu powiatowego).

OŚWIADCZENIE

2.Oświadczam, że nie otrzymałem/otrzymałem* w 2016r., na podstawie odrębnego wniosku- dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków PFRON na cel objęty umową dofinansowania.

OŚWIADCZENIE

3.Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* udziału własny/ego w zakresie kosztów czesnego (Moduł II) wynoszący:

- a) 15% wartości czesnego- w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, którzy korzystają z pomocy w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym(na jednym kierunku),
- b) 65% wartości czesnego- w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, którzy jednocześnie korzystają z pomocy w ramach więcej niż jedna forma kształcenia na poziomie wyższym(więcej niż jeden kierunek) - warunek dotyczy drugiej i kolejnych form kształcenia na poziomie wyższym(drugiego i kolejnych kierunków).

OŚWIADCZENIE

4.Oświadczam, że ponoszę/nie ponoszę* dodatkowe/ych koszty/ów z powodu barier w poruszaniu się lub z powodu barier w komunikowaniu się- w szczególności z tytułu pomocy tłumacza migowego lub asystenta osoby niepełnosprawnej

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić