

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

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

### Oświadczam, że:

- nie ubiegam się i nie będę się ubiegał(a) w bieżącym roku odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany – za pośrednictwem innego Realizatora;
- informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania;
- zapoznałam (em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam (em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl);
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie, także w dniu podpisania umowy;
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną;
- w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem(am) stroną dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie;
- posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego (dotyczy osób wskazanych w dokumencie pn. Kierunki działań (...) na 2023 r. do konieczności ponoszenia udziału własnego);
- zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadomienia (w formie pisemnej) Realizatora programu wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w złożonym przeze mnie wniosku.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

### Informacje dodatkowe do wniosku:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, wnioskowany semestr będzie ..... łącznie dofinansowanym semestrem w ramach programu „STUDENT”, „STUDENT II”, „AKTYWNY SAMORZĄD”

Czy dofinansowana poprzednia forma kształcenia została ukończona tak  nie

Jeżeli nie, to po którym semestrze nauka została przerwana.....

i z jakiego powodu.....

Czy w obecnej realizowanej formie kształcenia był powtarzany semestr: tak  nie

Jeżeli tak, to proszę podać który: .....

i z jakiego powodu.....

.....  
data i podpis Wnioskodawcy