

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż uzyskałam/łem pomoc ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach semestrów/półroczy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

- 1 Każdy wnioskodawca może uzyskać pomoc ze środków PFRON łącznie maksymalnie w ramach 20 (dwudziestu) semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym- warunek ten dotyczy także wsparcia udzielonego w ramach programów PFRON:
 - a) „STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”
 - b) „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”z uwzględnieniem pkt 2,
- 2 Wnioskodawcy, którzy do dnia złożenia wniosku uzyskali pomoc ze środków PFRON w ramach większej liczby semestrów/półroczy, niż wskazana w pkt 1, mogą uzyskać pomoc w ramach programu – do czasu ukończenia rozpoczętych do dnia 31 stycznia 2014 roku, form kształcenia na poziomie wyższym, jeżeli są one realizowane zgodnie z planem/programem studiów.