

.....  
(Imię)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE**

### **o ilości semestrów/półroczy, do których uzyskano pomoc ze środków PFRON**

1. Oświadczam, iż korzystałem(am) z dofinansowania do różnych form kształcenia na poziomie wyższym ze środków PFRON w ramach programów:

- **STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych**  
- ilość semestrów/półroczy:.....
- **STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych**  
- ilość semestrów/półroczy:.....
- **Aktywny samorząd – Moduł II**  
- ilość semestrów/półroczy:.....

**Łączna ilość semestrów/półroczy, na które uzyskałem(am) pomoc ze środków**

**PFRON wynosi: .....**

2. Podane informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)