**OŚWIADCZENIE**

O przeznaczeniu dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w ramach

pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”,

Moduł II - pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

 ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………..

 (Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Zamieszkały(a) …………………………………….……………………………………………………………………………………………….

 (Adres zamieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Otrzymany, w ramach programu „Aktywny Samorząd” ze środków PFRON, dodatek na pokrycie kosztów kształcenia w wysokości ………………………………………………….……… zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………….)

Przeznaczyłem(am) w całości na pokrycie kosztów nauki w:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

 (nazwa uczelni)

w roku akademickim/szkolnym ……………………………., rok nauki ………………., semestr ………………

1. Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………., dnia ……………………r. ……………………………………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)