**OŚWIADCZENIE**

O poniesionych kosztach dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w ramach 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 koszty nauki w:

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

 (nazwa uczelni)

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

1. Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Szczytno, dnia …………………………….. 2017 r. ……………………………………………………………………

 (podpis)