

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż w ramach programów PFRON:

- „STUDENT- kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
- „STUDENT II- kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
- program „Aktywny samorząd” Moduł II,

Uzyskałam/em pomoc finansową łącznie w ramach*
semestrów/ półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym.

data i podpis wnioskodawcy

.....

* należy podać ilość dofinansowanych semestrów/półroczy