

**OŚWIADCZENIE**  
**O ILOŚCI SEMESTRÓW/PÓŁROCZY,**  
**DO KTÓRYCH UZYSKANO POMOC ZE ŚRODKÓW PFRON**

Ja niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
zamieszkała/y

.....  
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) uzyskałam/em pomoc ze środków PFRON w ramach ..... semestrów/półroczy  
(ilość semestrów/półroczy)  
różnych form kształcenia na poziomie wyższym \*,
- 2) prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia ..... 202..... r.  
(miejscowość)

.....  
podpis wnioskodawcy

**\*warunek ten dotyczy wsparcia udzielonego w ramach programów:**

- 1) „Aktywny samorząd” – Moduł II,
- 2) „Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
- 3) „Student II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”.