

....., dnia
miejscowość

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

nr PESEL zamieszkały(a)
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

..... oświadczam, że:

1	o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Nowodworskiego i nie będę w roku bieżącym ubiegać się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany za środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego)	☐ - tak ☐ - nie
2	zmieniając kierunek lub szkołę/uczelnię ponownie rozpoczynam naukę od poziomu (semestr/półrocze) objętego uprzednio dofinansowaniem ze środków PFRON	☐ - tak ☐ - nie ☐ - nie dotyczy
3	z powodu niezadowalających wyników w nauce powtarzam semestr/półrocze uprzednio objęte dofinansowaniem ze środków PFRON	☐ - tak ☐ - nie ☐ - nie dotyczy
4	w ramach realizowanej formy kształcenia na poziomie wyższym otrzymałem/am wcześniej dofinansowanie ze środków PFRON do powtarzania semestru / półrocza / roku szkolnego lub akademickiego UWAGA: przez określenie formy edukacji na poziomie wyższym rozumie się studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia podyplomowe lub doktoranckie prowadzone przez szkoły wyższe w systemie stacjonarnym (dziennym) lub niestacjonarnym (wieczorowym, zaocznym lub eksternistycznym, w tym również za pośrednictwem Internetu); Jeśli „tak”, należy opisać poniżej przyczynę/przyczyny kolejnego powtarzania semestru / półrocza / roku szkolnego lub akademickiego	☐ - tak ☐ - nie
5	wnioskuję o zwiększenie kwoty dofinansowania kosztów opłaty za naukę (czesne) / zwiększenia kwoty dofinansowania dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego zgodnie z ust. 11 dokumentu pn. „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu „Aktywny samorząd” w 2026 roku”, stanowiącego załącznik do uchwały nr 7/2026 Zarządu PFRON z dnia 28 stycznia 2026 r.	☐ - tak ☐ - nie
6	korzystałem/am przed dniem złożenia wniosku z pomocy finansowej PFRON w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym (w ramach programów: „STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”, „STUDENT II - kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”, programu „Aktywny samorząd”) jeśli tak, należy podać, ile (<u>łącznie</u> w ramach wszystkich wyżej wymienionych programów) <u>semestrów/półroczy</u> nauki zostało dofinansowanych ze środków PFRON:	☐ - tak ☐ - nie
7	informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,	☐ - tak ☐ - nie

8	zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd”, obowiązującymi w powiecie nowodworskim, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjął(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl , a także pod adresem: www.pcpr.nowodworski.pl	☐ - tak ☐ - nie
9	przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy,	☐ - tak ☐ - nie
10	przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja dwukrotnie awizowania, uznawana będzie za doręczoną,	☐ - tak ☐ - nie
11	przyjmuję do wiadomości i stosowania, że w przypadku przyznanego dofinansowania, przełanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy uczelni/szkoły, na podstawie przedstawionej faktury VAT	☐ - tak ☐ - nie
12	posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego w zakresie kosztów czesnego w wysokości:	
	a) 10% wartości czesnego – w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, którzy korzystają z pomocy w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (na jednym kierunku)	☐ - tak ☐ - nie ☐ - nie dotyczy
	b) 60% wartości czesnego – w przypadku zatrudnionych beneficjentów programu, którzy jednocześnie korzystają z pomocy w ramach więcej niż jedna forma kształcenia na poziomie wyższym (więcej niż jeden kierunek) – warunek dotyczy drugiej i kolejnych form kształcenia na poziomie wyższym (drugiego i kolejnych kierunków)	☐ - tak ☐ - nie ☐ - nie dotyczy
13	pobieram naukę w ramach dwóch i więcej form kształcenia na poziomie wyższym (kierunków studiów) i wnioskuję o zwiększenie dofinansowania opłaty za naukę (czesne) o równowartość połowy kosztów czesnego na kolejnym/kolejnych kierunkach nauki. Jednocześnie oświadczam, że posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego w zakresie wspomnianych kosztów czesnego w wysokości pozostałej połowy kosztów czesnego oraz kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy całkowitym kosztem czesnego a kwotą 2.310,00 zł	☐ - tak ☐ - nie ☐ - nie dotyczy
14	środki finansowe stanowiące mój udział własny pochodzą ze środków PFRON	☐ - tak ☐ - nie ☐ - nie dotyczy
15	jestem posiadaczem(ką) aktualnej (ważnej) Karty Dużej Rodziny	☐ - tak ☐ - nie
16	jestem osobą poszkodowaną w 2025 i/lub w 2026 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych w rozumieniu ust. 31 pkt 29 dokumentu pn. „ Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu „Aktywny samorząd” w 2026 roku ”, stanowiącego załącznik do uchwały nr 7/2026 Zarządu PFRON z dnia 28 stycznia 2026 r.	☐ - tak ☐ - nie
17	w związku z pandemią, w semestrze/półroczu którego dotyczy złożony wniosek pobieram naukę w formie zdalnej	☐ - tak ☐ - nie
18	w związku z pandemią, w semestrze/półroczu poprzedzającym semestr/półrocze, którego dotyczy złożony wniosek, pobierałam(am) naukę w formie zdalnej	☐ - tak ☐ - nie

.....
podpis Wnioskodawcy