

## Oświadczam, że

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatu wadowickiego  tak  nie,
2. posiadam środki finansowe na pokrycie wkładu własnego i nie pochodzą one ze środków PFRON (jeżeli dotyczy) tak nie nie dotyczy,
3. zmieniłam(em) kierunek lub szkołę/uczelnię w trakcie pobierania nauki (nie ukończywszy jej) i ponownie pobieram naukę na poziomie (semestr/półrocze) objętym uprzednio dofinansowaniem ze środków PFRON tak nie,  
(jeżeli tak to należy wskazać datę i numer umowy, powiat z którym była zawarta umowa .....)
4. złożony wniosek dotyczy ponownego dofinansowania kosztów nauki w semestrze/półroczu/roku szkolnym lub akademickim, wcześniej już dofinansowanym, który ukończyłam(ym) bez pozytywnego zaliczenia semestru/półrocza/roku szkolnego lub akademickiego objętego wcześniejszym dofinansowaniem tak nie,  
(jeżeli tak to należy wskazać datę i numer umowy, powiat z którym była zawarta umowa .....)
5. ponoszę koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania tak nie,
6. studiuje w trybie przyspieszonym tak nie,
7. ubiegam się aktualnie o dofinansowanie semestru/półrocza, które było już objęte wcześniej dofinansowaniem tak: 1 raz , 2 razy , 3 razy , nie było wcześniej objęte dofinansowaniem ,
8. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/podopiecznego tak nie,
9. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niegodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
10. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl) , a także: [www.pcpr-wadowice.pl](http://www.pcpr-wadowice.pl),
11. przyjmuję do wiadomości i stosowania , że jeżeli w okresie objętym dofinansowaniem, z przyczyn innych niż niezależnych ode mnie (np. stan zdrowia) – nie będę uczestniczył(a) na zajęcia objęte planem/programem studiów/nauki, a w przypadku przewodu doktorskiego – nie będę realizował przewodu doktorskiego zgodnie z przyjętym harmonogramem, zobowiązany będę wówczas do zwrotu kwoty dofinansowania kosztów nauki w tym semestrze/półroczu,
12. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego 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,
13. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez PCPR oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
14. zobowiązuję się zgłosić bezzwłocznie informacje o wszelkich zmianach, dotyczących danych zawartych we wniosku oraz o wszelkich zmianach mających wpływ na realizację umowy np. o zmianie nazwiska, adresu zamieszkania, utracie przedmiotu dofinansowania.

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy