

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/półroczu) objętym uprzednio dofinansowaniem ze środków PFRON
 tak nie,
(jeżeli tak to należy wskazać datę i numer umowy oraz 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/półroczu/roku szkolnego lub akademickiego objętego wcześniejszym dofinansowaniem tak nie, (jeżeli tak to należy wskazać datę i numer umowy oraz 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/półroczu, które było już objęte wcześniej dofinansowaniem
 tak: 1 raz , 2 razy , 3 razy ; nie było wcześniej objęte dofinansowaniem
8. poruszam się przy pomocy wózka inwalidzkiego
 tak nie
9. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/podopiecznego
 tak nie
10. 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,
11. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach 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 , a także: www.pcpr-wadowice.pl,
12. 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,

13. 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,
14. 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,
15. 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