

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a).....zamieszkały(a)  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ..... nr ..... wydanym przez .....

..... w dniu ..... nr PESEL .....

oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku uzyskałem(am) pomoc ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programów:

- STUDENT - kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych\*
- STUDENT II - kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych\*
- pilotażowy program "AKTYWNY SAMORZĄD"\*

łącznie w ramach ..... semestrów/półroczy.

....., dnia.....r.  
miejscowość

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy

\*właściwe zaznaczyć