

## **Oświadczenia**

### **Oświadczam, że:**

1. Nie ubiegam się i nie będę w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na ten sam cel finansowy ze środków PFRON - za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego).
2. Powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (Art. 233 § 1 Kodeksu karnego - *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*) oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania oraz, że poinformuję bezzwłocznie Realizatora o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku o dofinansowanie.
3. Zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjął(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także: [www.pcpirilawa.pl](http://www.pcpirilawa.pl).
4. 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.
5. 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, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną.
6. W przypadku zatrudnienia posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w wysokości co najmniej 10% wartości czesnego w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (na jednym kierunku) lub/i 60% wartości czesnego 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).
7. W ciągu ostatnich 3 lat **nie** byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
8. Uzyskując dofinansowanie ze środków PFRON do kosztów nauki na poziomie wyższym do wnioskowanego semestru, przekroczyć łącznie 20 (dwadzieścia) semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym w ramach programów: „Aktywny samorząd” Moduł II, „Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych” i „Student II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”:

☐ tak ☐ nie

☐ tak, jednak nauka wnioskowanej formy kształcenia została rozpoczęta, gdy limit semestrów, o którym mowa powyżej nie został przekroczony.

.....  
Data i podpis osoby składającej oświadczenia