

Oświadczenia dotyczące składanego wniosku

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

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

Oświadczam, że:

1. o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach niniejszego wniosku ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem: PCPR w Opolu tak - nie,
2. w bieżącym roku nie będę się ubiegał(a) odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON za pośrednictwem innego Realizatora, na terenie innego samorządu powiatowego,
3. 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,
4. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny samorząd” w 2024 r., które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjął(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl,
5. 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,
6. 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,
7. posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakresie kosztów czesnego w wysokości: 10% wartości czesnego*, lub 60% wartości czesnego**,
8. w ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: tak - nie,
9. nie powtarzam semestru/półrocza uprzednio dofinansowanego ze środków PFRON,
10. nie rozpoczynam ponownie nauki na poziomie wyższym semestr/półrocze w ramach takiej samej formy edukacji na poziomie wyższym uprzednio dofinansowanej ze środków PFRON,
11. otrzymałem (am) dofinansowanie ze środków PFRON do różnych form kształcenia na poziomie wyższym w ramach niżej wymienionych programów:
 - STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych -
 - STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych -
 - pilotażowy program „Aktywny Samorząd” -
 Łączna ilość dofinansowanych semestrów ze środków PFRON wynosi:
12. oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych, w bazie danych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

..... dnia r.
miejscowość

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*dotyczy zatrudnionych beneficjentów programu, którzy korzystają z pomocy w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (na jednym kierunku).

** dotyczy zatrudnionych beneficjentów programu, którzy jednocześnie korzystają z pomocy w ramach więcej niż jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (więcej niż jeden kierunek).