

załącznik nr 9 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu pn. „Aktywny samorząd” -
Modułu II



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Oświadczenie

**o poniesieniu kosztów dodatku z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania
w ramach pilotażowego programu pn. „Aktywny samorząd” – Moduł II – pomoc
w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym**

Ja niżej podpisany/a(imię i nazwisko Wnioskodawcy)
zamieszkały/a(miejscowość, nr kodu, ulica,
nr domu, nr mieszkania)

Oświadczam, iż otrzymany w ramach pilotażowego programu pn. „Aktywny samorząd” – Moduł II
dodatek z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania w wysokości zł przeznaczę
na koszty dojazdów na studia/do szkoły w jednym semestrze/półroczu roku akademickiego/szkolnego
....., rok nauki, semestr

....., dniar.
(miejscowość) (podpis Wnioskodawcy)