

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko Adresata programu / Wnioskodawcy)

zamieszkały(a).....
(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

oświadczam, że:

1. **Nie ubiegam się i nie będę** w bieżącym roku ubiegał(a) się odrębnym wnioskiem o środki PFRON **na ten sam cel** finansowy ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego).
2. **Zgłoszę bezzwłocznie** do Realizatora informacje o **wszelkich zmianach**, dotyczących danych zawartych w niniejszym wniosku.
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 programem i zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”.**
5. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż **złożenie niniejszego wniosku o pomoc nie gwarantuje uzyskania pomocy** w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy w sprawie pomocy jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie także w dniu podpisania umowy.
6. **Posiadam środki finansowe** na pokrycie **wkładu własnego** (w przypadku osób wskazanych do konieczności jego pokrycia w Kierunkach *działań (...) na 2019 rok*).
7. **Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż środki finansowe stanowiące udział własny mogą pochodzić z różnych źródeł, jednak nie mogą pochodzić ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,**
8. Do dnia złożenia wniosku **nie uzyskałem pomocy** ze środków Funduszu w ramach programów PFRON: „STUDENT – kształcenie ,ustawiczne osób niepełnosprawnych”, „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych” oraz „Aktywny samorząd – Moduł II” **do większej liczby semestrów/półroczy niż 20 (dwudziestu)** na różnych formach kształcenia na poziomie wyższym (z uwzględnieniem ust.19 pkt 2 i 7 „Kierunków działań [...] w 2019 r.”).
9. **Wyrażam zgodę/nie wyrażm** na otrzymywanie wiadomości SMS dotyczących realizacji niniejszego wniosku.
10. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż decyzję o wysokości pomocy dla wnioskodawcy podejmuje realizator programu, który ustala własne sposoby różnicowania wysokości dofinansowania.
11. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne **wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów** lub brakujących załączników do wniosku **dostarczę niezwłocznie**, w terminie do

....., dnia.....r.

miejscowość

.....

podpis wnioskodawcy