Załącznik nr 5 do wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd" Moduł II
Należy wypełnić w przypadku otrzymania dofinansowania w ramach programu:
„STUDENT", „STUDENT II", „AKTYWNY SAMORZĄD"

OŚWIADCZENIE

OKRES PRZEBYTEJ NAUKI
OBJĘTY DOFINANSOWANIEM ZE ŚRODKÓW PFRON

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

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

niniejszym oświadczam, iż odbyłem naukę w następujących szkołach/uczelniach:

Lp	Nazwa szkoły/uczelni, forma i kierunek kształcenia[i]	Okres nauki - data		Semestryobjęte dofinansowaniem
		rozpoczęcia	ukończenia	

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia.....r. .....
miejscowość *podpis Wnioskodawcy*

Uwaga:

W przypadku ujawnienia podania przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, decyzja, na postawie której przyznano środki finansowe PFRON może zostać anulowana a Wnioskodawca będzie wówczas zobowiązany do zwrotu przekazanych przez Realizatora programu środków finansowych wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania dofinansowania przez Realizatora programu.

[i] **Formy kształcenia:** 1) jednolite studia magisterskie. 2) studia I stopnia. 3) studia II stopnia. 4) studia podyplomowe. 5) studia doktoranckie. 6) kolegium pracowników służb społecznych. 7) kolegium nauczycielskie. 8) nauczycielskie kolegium języków obcych. 9) szkoła policealna. 10) staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej.