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 wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Kołobrzeskiego

□ tak - □ nie,

1. 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,
2. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl),
3. 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,
4. 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,
5. w ciągu ostatnich 3 lat byłem(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: □ tak - □ nie,
6. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy uczelni/szkoły, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,
7. posiadam środki finansowe na wniesienie udziału własnego w kosztach opłaty za naukę (czesnego), jeśli jest wymagany: □ tak - □ nie □ nie dotyczy,
8. otrzymałem dofinansowanie ze środków PFRON semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym w ramach n/w programów (podać liczbę):

- STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych - ………………………

- STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych - ……………………

- pilotażowy program „Aktywny Samorząd” - …………………………………………….…

Łączna ilość dofinansowanych semestrów/półroczy ze środków PFRON wynosi: ………

…………………………… dnia....................r. ………………………………….

miejscowość podpis Wnioskodawcy