

#### 4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł II

Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na kilku

kierunkach danej formy kształcenia:  TAK  NIE

Jeśli „TAK”, poniższą Tabelę należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie.

#### Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku:

<input type="checkbox"/> nauka w szkole policealnej	<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia
<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie
<input type="checkbox"/> nauka w kolegium nauczycielskim	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> nauka w kolegium pracowników służb społecznych lub w nauczycielskim kolegium języków obcych
<input type="checkbox"/> nauka na uczelni zagranicznej	<input type="checkbox"/> przeprowadzenie przewodu doktorskiego ( <i>dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich</i> )	<input type="checkbox"/> nauka w innej szkole, (podać jakiej) .....

Okres trwania nauki w szkole.....(*ile semestrów*)      Data rozpoczęcia nauki/studiów .....

Nauka odbywa się w systemie:  stacjonarnym  niestacjonarnym  nie dotyczy

Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu:  tak  nie

Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia:  tak  nie

Wnioskodawca powtarza semestr/półrocze/rok nauki:  nie  tak, (podać, który raz z kolei powtarza na danej formie kształcenia): .....

Pełna nazwa szkoły: .....

.....	.....	.....	.....
Miejscowość	Ulica i nr posesji	Kod pocztowy	NIP
.....	.....	.....	.....
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www
.....	.....	Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie:	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....
Wydział	Kierunek nauki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Rok nauki      Semestr nauki

#### 5. Wnioskowana kwota dofinansowania (na semestr/półrocze)

Koszty nauki w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki	Koszt (w zł)	Dofinansowanie (stypendium) z innych niż PFRON źródeł*	Udział własny - dotyczy zatrudnionych beneficjentów (15% lub 65% wartości czesnego)	Kwota wnioskowana (w zł)
Opłata za naukę (czesne) – nazwa kierunku: .....				
Opłata za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich				

<p><b>DODATEK NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA</b></p> <p>- występują szczególne utrudnienia i bariery w poruszaniu się i/lub bariery w komunikowaniu się: korzystam z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej / poruszam się na wózku inwalidzkim / jestem osobą niewidomą **  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>- ponoszę koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>- posiadam aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>- pobieram naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>- studiuje w przyspieszonym trybie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>- jestem osobą poszkodowaną w 2018 lub w 2019 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>- korzystam z usług tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>				
<b>Razem</b>				

\* tj. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych lub pracodawcy, należy podać kwotę i źródło dofinansowania

\*\* właściwe podkreślić

**DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY LUB UCZELNI,  
na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku**

imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego / nazwa Uczelni .....

.....

numer rachunku bankowego .....

.....

nazwa banku .....

.....

## 6. Informacje uzupełniające

### Oświadczam, że:

- o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatu wyszkowskiego  tak -  nie,
- 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,
- zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: [www.pfron.org.pl](http://www.pfron.org.pl), a także: [www.pcpr-wyszkow.pl](http://www.pcpr-wyszkow.pl),
- 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,
- 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,
- w ciągu ostatnich 3 lat byłam(am) stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie:  tak -  nie,
- w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” oraz w ramach programów PFRON: „Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”, „Student II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych” uzyskałam/am pomoc finansową do ilości semestrów: ..... (wpisać łączną ilość semestrów różnych form kształcenia na poziomie wyższym, w ramach których Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie ze środków PFRON),
- 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.

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## 7. Załączniki: wymagane do wniosku oraz dodatkowe

Nazwa załącznika		WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR PROGRAMU (należy zaznaczyć właściwe)		
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia/ <i>skan</i> aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o wysokości dochodów ( <i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oświadczenie o nieubieganiu się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel ( <i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do wniosku</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Oświadczenie o posiadaniu środków finansowych przeznaczonych na wkład własny ( <i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do wniosku</i> )- o ile dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Wystawiony przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły dokument potwierdzający rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki ( <i>sporządzony wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do wniosku</i> ), a w przypadku osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich – dokument potwierdzający wszczęcie przewodu doktorskiego. <b>Uwaga!</b> Wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na kilku formach kształcenia lub na kilku kierunkach danej formy kształcenia przedstawia <b>odrębny dokument dla każdej szkoły lub kierunku nauki</b> . Wzór określony w załączniku nr 4 do wniosku <b>nie dotyczy</b> osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich oraz studentów uczelni zagranicznych – osoby te przedstawiają wymagany dokument wg wzoru obowiązującego w danej szkole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Oświadczenie o ponownym pobieraniu nauki w ramach semestru/ półrocza objętego uprzednio dofinansowaniem ( <i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 6 do wniosku</i> ) – o ile dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	W przypadku studentów odbywających staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej – wystawiony przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły dokument potwierdzający zakwalifikowanie na staż a w przypadku studentów, którzy w dniu złożenia wniosku odbywają staż, także dokument potwierdzający odbywanie tego stażu – o ile dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	W przypadku Wnioskodawców, którzy są zatrudnieni – wystawiony przez pracodawcę dokument, zawierający informację, czy Wnioskodawca otrzymuje od tego pracodawcy dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki ( <i>jeżeli tak, to w jakiej wysokości</i> ) (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	W przypadku Wnioskodawców zarejestrowanych w urzędzie pracy jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy – stosowne zaświadczenie wystawione przez PUP (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Karta Dużej Rodziny (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	