



**PROGRAM FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW
PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Wniosek złożono

w.....

w dniu.....

Nr sprawy:

Wypełnia Realizator

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów nauki w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” Moduł II –
pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

(Informacje o programie: www.pfron.org.pl)

1. Informacje o Wnioskodawcy

DANE PERSONALNE

Imię.....Nazwisko.....Data urodzeniar. Dowód osobisty seria
..... numer wydany w dniu

przez ważny do Płeć: kobieta mężczyzna

PESEL..... Stan cywilny: wolna/y zamężna/żonaty

Gospodarstwo domowe Wnioskodawcy: samodzielne (osoba samotna) wspólne

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

(pobyt stały)

Kod pocztowy .. - ..

Poczta

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr m.

Powiat

Województwo

miasto do 5 tys. mieszkańców

inne miasto wieś

ADRES DO KORESPONDENCJI

wpisać jeżeli jest inny niż adres podany w kolumnie „Miejsce zamieszkania”

Kod pocztowy .. - ..

Poczta.....

Miejscowość

Ulica

Nr domuNr m.

Powiat

Województwo

Kontakt telefoniczny: nr kier.....nr tel. /nr tel. komórkowego.....

e-mail (o ile dotyczy):

W sytuacji osób z dysfunkcją narządu słuchu rodzaj kontaktu przez sms:

tak nie

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY

całkowita niezdolność do pracy i do samodzielnej egzystencji	znaczny stopień	I grupa inwalidzka
całkowita niezdolność do pracy	umiarkowany stopień	II grupa inwalidzka
częściowa niezdolność do pracy	lekki stopień	III grupa inwalidzka
Orzeczenie ważne: okresowo do bezterminowo		

RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY

narząd ruchu	narząd słuchu	narząd wzroku
epilepsja	ogólny stan zdrowia	inne przyczyny, jakie
niepełnosprawność sprzężona nie tak: 2 przyczyny 3 przyczyny niepełnosprawności		

ZATRUDNIENIE WNIOSKODAWCY

zatrudniony na podstawie umowy o pracę		
zawód wykonywany:.....		
miejsce pracy (wraz z adresem):.....		
inna forma zatrudnienia, jaka		
nie zatrudniony		
zarejestrowany w PUP jako: bezrobotny poszukujący pracy		

WYKSZTAŁCENIE WNIOSKODAWCY

średnie ogólne	średnie zawodowe	policealne
wyższe	inne, jakie:.....	

<p>B.</p>	<p>Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania wobec Realizatora programu: tak nie</p> <p>Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania wobec PFRON: tak nie</p> <p>Jeżeli tak, podać rodzaj i wysokość (w zł) wymagalnego zobowiązania:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Uwaga!</p> <p>W ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” nie mogą uczestniczyć osoby, które posiadają wymagalne zobowiązania wobec PFRON lub wobec Realizatora programu. Za „wymagalne zobowiązanie” należy rozumieć zobowiązanie, którego termin zapłaty upłynął.</p> <hr/> <p>Czy Wnioskodawca w poprzednim roku szkolnym/akademickim zrezygnował z przyczyn własnych z otrzymanego dofinansowania: tak nie</p> <p>Jeżeli tak, należy podać przyczynę rezygnacji:.....</p> <p>.....</p>
<p>C.</p>	<p>Wnioskodawca otrzymał wcześniej (w poprzednich latach) na podstawie innego wniosku, dofinansowanie w ramach programu:</p> <p>1. „STUDENT”: tak nie</p> <p>Kiedy Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....</p> <p>Liczba semestrów nauki, do których Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:</p> <p>Nazwa Oddziału PFRON, za pośrednictwem którego Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....</p> <p>.....</p> <p>Forma i kierunek kształcenia, która była dofinansowana:</p> <p>.....</p> <p>Nazwa Uczelni/szkoły:</p> <p>.....</p> <p>2. „STUDENT II”: tak nie</p> <p>Kiedy Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....</p> <p>Liczba semestrów nauki, do których Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:</p> <p>Nazwa Oddziału PFRON, za pośrednictwem którego Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....</p> <p>.....</p> <p>Forma i kierunek kształcenia, która była dofinansowana:</p> <p>.....</p> <p>Nazwa Uczelni/szkoły:</p> <p>.....</p> <p>3. „AKTYWNY SAMORZĄD – MODUŁ II”: tak nie</p> <p>Kiedy Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:.....</p> <p>Liczba semestrów nauki, do których Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:</p> <p>Nazwa Oddziału PFRON, za pośrednictwem, którego Wnioskodawca otrzymał dofinansowanie:</p> <p>.....</p> <p>Forma i kierunek kształcenia, która była dofinansowana:</p> <p>.....</p> <p>Nazwa Uczelni/szkoły:</p> <p>.....</p>

3. Informacje o nauce pobieranej przez Wnioskodawcę

Uwaga!

Wnioskodawca, który pobiera naukę równocześnie w ramach kilku, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia może ubiegać się (na podstawie niniejszego wniosku) o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub na poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia – w przypadku korzystania z tego uprawnienia **poniższą Tabelę („Informacje o nauce pobieranej przez Wnioskodawcę”)** należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie.

Wnioskodawca **korzysta** z powyżej wskazanego uprawnienia: tak nie nie dotyczy

Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku:			
jednolite studia magisterskie	studia pierwszego stopnia	studia drugiego stopnia	
studia podyplomowe	studia doktoranckie	nauka w kolegium pracowników służb społecznych	
nauka w kolegium nauczycielskim	nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych	nauka w szkole policealnej	
nauka na uczelni zagranicznej	staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	przeprowadzenie przewodu doktorskiego (<i>dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich</i>)	
Okres trwania nauki w szkole.....(<i>ile semestrów</i>)			Data rozpoczęcia nauki/studiów:
Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym nie dotyczy			
Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu: tak nie			
Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie: tak nie			
Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: tak nie			
Pełna nazwa szkoły:			
.....			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www
Wydział.....			
Kierunek nauki.....			
Rok nauki		Semestr nauki	

4. Zakres rzeczowy i finansowy wnioskowanego dofinansowania

Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach **kilku form kształcenia** lub pobiera naukę na **kilku kierunkach danej formy kształcenia** i niniejszym wnioskiem ubiega się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia:

tak nie

Jeżeli tak – w tabeli poniżej koszty nauki należy **podać w rozbiciu** na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki

Wnioskodawca **otrzymał** na pokrycie kosztów wskazanych w poniższej tabeli dofinansowanie (stypendium) **z innych źródeł**, tj. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych:

tak nie

Jeżeli „tak” - należy wskazać, przy danej pozycji kosztu, w jakiej części koszt ten zostanie dofinansowany z innych źródeł (należy podać kwotę i źródło dofinansowania)

Wnioskodawca występuje o przyznanie dofinansowania na pokrycie kosztów nauki jednego półrocza:

Koszty nauki w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki	Koszt (w zł)	Dofinansowanie (stypendium) z innych niż PFRON źródeł	Kwota wnioskowana (w zł)
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich			
Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia			
RAZEM:			

** należy wpisać kierunek studiów/nauki

5. Informacje dodatkowe

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

6. Załączniki wymagane do wniosku

Lp.	Nazwa załącznika	Załączono (zaznaczyć właściwe)	Uzupełniono (zaznaczyć właściwe)	Data uzupełnienia
			Wypełnia Realizator	
1.	Kserokopie aktualnych dokumentów potwierdzających stopień niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2.	<p>Wystawiony przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły dokument potwierdzający rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki (<i>sporządzony wg wzoru określonego w załączniku do wniosku</i>) a w przypadku osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich – dokument potwierdzający wszczęcie przewodu doktorskiego.</p> <p>Uwaga! Wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na kilku formach kształcenia lub na kilku kierunkach danej formy kształcenia przedstawia odrębny dokument dla każdej szkoły lub kierunku nauki.</p> <p>Uwaga! Wzór określony w załączniku nr 3 do wniosku nie dotyczy 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.</p>	□	□	
3.	<p>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.</p>	□	□	
4.	<p>Oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie (<i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku do wniosku</i>).</p>	□	□	
5.	<p>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>).</p>	□	□	
6.	<p>Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (<i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku do wniosku</i>) – <i>wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora</i></p>	□	□	

Oświadczam, że:

- 1) o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Krapkowicach tak nie
- 2) podane we wniosku i w załącznikach do tego wniosku informacje są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania;
- 3) przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć w ciągu kolejnych 14 dni roboczych od daty otrzymania pisma od Realizatora oraz, że **nie przewiduje się możliwości** powtórnego

uzupełniania wniosku, a także że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną;

- 4) 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 – w dniu podpisania umowy;
- 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) **zapoznałem(am) się** z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny Samorząd” oraz przyjąłem (przyjęłam) do wiadomości, że tekst programu „Aktywny Samorząd” i procedur realizacji tego programu są dostępne na stronie internetowej PFRON: www.pfron.org.pl

Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis; zamiast Wnioskodawcy może także podpisać się inna osoba, z tym że jej podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

<p>.....r.</p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;">miejsceowośćdata</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">podpis Wnioskodawcy</p>

Pouczenie:

*We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.*

*W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „**W załączeniu – załącznik nr ...**” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.*