

Załącznik nr 6 do Wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”

Wałcz, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korzystałem,-am/ nie korzystałem,-am* ze wsparcia finansowego PFRON a uzyskana pomoc na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie obejmowała łącznie.....semestrów/ półroczy roku akademickiego/szkolnego.

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić