

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie kosztów nauki w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” **Moduł II**

UZASADNIENIE

W przypadku ubiegania się o zwiększenie dodatku z tytułu ponoszenia dodatkowych kosztów z powodu barier w poruszaniu się, np. gdy wnioskodawca korzysta z usług asystenta osoby niepełnosprawnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

...../...../20..... r.
miejsowość dnia

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy