

Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie kosztów nauki w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” **Moduł II**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

- 1) Wnioskodawca **ponownie rozpoczyna naukę w ramach takiej samej formy edukacji na poziomie wyższym** (np. po zakończeniu studiów I stopnia, ponownie rozpoczyna studia I stopnia): tak nie,
jeżeli tak to czy poprzednia forma została ukończona pomyślnie: tak nie
- 2) Wnioskodawca **powtarzał semestr/półrocze/rok szkolny lub akademicki** w ramach danej formy kształcenia:
 tak nie,
jeżeli tak to należy podać ile razy oraz jego przyczynę (np. niezaliczenie, przyczyny zdrowotne, likwidacja/zamknięcie kierunku)
- 3) o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Dąbrowa Górnicza tak nie
- 4) nie ubiegam się i nie będę się ubiegał(a) w danym roku odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),
- 5) 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,
- 6) 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, a także: www.mops.com.pl,
- 7) 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, wnioskodawca ubiegający się o refundację kosztów poniesionych przed dniem zawarcia umowy dofinansowania, warunki uczestnictwa w programie musi spełniać także w okresie objętym refundacją kosztów. Refundacja dotyczy kosztów opłaty za naukę (czesnego) dotyczących bieżącego roku szkolnego/akademickiego niezależnie od daty ich poniesienia,
- 8) posiadam środki finansowe przeznaczone na udział własny w kosztach czesnego (o ile dotyczy), środki finansowe stanowiące udział własny mogą pochodzić z różnych źródeł jednak nie mogą pochodzić ze środków PFRON,
- 9) pierwszy raz ubiegam się o zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia z tytułu posiadania podpisu elektronicznego/Profilu Zaufanego na platformie ePUAP i składania wniosku w systemie SOW:
 tak nie nie dotyczy (wnioski składane w siedzibie MOPS w formie papierowej),
- 10) przyjmuję do wiadomości, że ze strony realizatora programu, tj. Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej z Inspektorem ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem e-mail: iodo@mops.com.pl, nr. tel. 571-332-339.

WAŻNE!

- Z uczestnictwa w programie wyłączeni są Wnioskodawcy, którzy po otrzymaniu dofinansowania ze środków PFRON na cele określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, ze zm.), w tym również w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON, naruszyli warunki umowy (między innymi poprzez nieterminowe lub nienależyte wykonywanie zobowiązań wynikających z umowy) i nie doprowadzili do usunięcia uchybień do dnia złożenia wniosku.
- Wnioskodawca zobowiązany jest zgłosić bezzwłocznie do Realizatora informacje o wszelkich zmianach, dotyczących danych zawartych we wniosku.
- W przypadku, gdy wnioskodawca przedstawia do wniosku dokumenty wystawione w języku innym niż język polski, zobowiązany jest do przedłożenia tłumaczenia tych dokumentów na język polski przez tłumacza przysięgłego. Koszty związane z tłumaczeniem tych dokumentów nie są refundowane ze środków PFRON.

.....
miejsowość

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

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy