Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 4 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 lub z powodu barier w komunikowaniu się – w szczególności z tytułu pomocy tłumacza języka migowego lub asystenta osoby niepełnosprawnej itp.:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……..	...../...../20..... r.	.....
miejscowość	dnia	czytelny podpis Wnioskodawcy