

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

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(PESEL)

## **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:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość

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

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy