

Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie nie w ramach kilku, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: TAK NIE
Jeżeli „TAK”, poniżej tabeli należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie.

Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku:				
jednolite studia magisterskie	studia pierwszego stopnia	studia drugiego stopnia		
studia podyplomowe	studia doktoranckie	nauka w kolegium pracowników służb społecznych		
nauka w kolegium nauczycielskim	nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych	nauka w szkole policealnej		
nauka na uczelni zagranicznej	staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)		
Okres trwania nauki w szkole.....(ile semestrów)		Data rozpoczęcia nauki/studiów		
Nauka odbywa się w systemie: <input type="checkbox"/> stacjonarnym <input type="checkbox"/> niestacjonarnym <input type="checkbox"/> nie dotyczy				
Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie				
Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie				
Pełna nazwa szkoły:				
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy	
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www	
Wydział	Kierunek nauki	Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie:	Rok nauki	Semestr nauki
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Kierunek zamawiany w ramach rządowego programu kierunków zamawianych (lista Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego)				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

5. Wnioskowana kwota dofinansowania (na półrocze)

Koszty nauki w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki	Koszt (w zł)	Dofinansowanie (stypendium) z innych niż PFRON Źródła*	Kwota wnioskowana (w zł)
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich			
DODATEK NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA			
Razem			

* tj. ze źródeł pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze źródeł własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych lub pracodawcy, należy podać kwotę i źródło dofinansowania

** należy wpisać kierunek studiów/nauki

6. Informacje uzupełniające

średnia ocen:, w skali: - (od 1 do 5) - innej, jakiej:.....
 Przez średnie ocen należy rozumieć średnie wyliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (jako średnie arytmetyczne), na podstawie wszystkich ocen uzyskanych w roku akademickim (szkolnym) poprzedzającym rok akademicki (szkolny), którego dotyczy wniosek (wszystkie udokumentowane oceny z egzaminów i zaliczeń); w przypadku studentów pobierających naukę na pierwszym roku studiów drugiego stopnia, brana jest pod uwagę średnia ocen z ostatniego roku studiów pierwszego stopnia

Niepełnosprawno Wnioskodawcy jest sprz ona (u Wnioskodawcy wyst puje wi cej ni jedna przyczyna wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawno ci).
 Niepełnosprawno sprz ona musi by potwierdzona w posiadany orzeczeniu dot. * nie * tak: * 2 przyczyny * 3 przyczyny niepełnosprawno ci

DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY* (lub uczelni, gdy dotyczy opłat za przeprowadzenie przewodu doktorskiego przez osob , która nie jest uczestnikiem studiów doktoranckich) na który zostan przekazane rodki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

numer rachunku bankowego (dopuszcza si uzupełnienie tych danych po podj ciu decyzji o przyznaniu dofinansowania)

nazwa banku

* lub nale y wskaza czy rachunek jest rachunkiem wspólnym lub czy wnioskodawca posiada stosowne pełnomocnictwa do korzystania z rachunku innej osoby

O wiadczeniach:

- o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze rodków PFRON, ubiegam si wył cznie za po rednictwem samorz du tak - nie,
- informacje podane we wniosku i zał cznikach s zgodne z prawd oraz przyjmuj do wiadomo ci, e podanie informacji niezgodnych z prawd , eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
- zapoznałam(em) si z zasadami udzielania pomocy w ramach pilota owego programu „Aktywny samorz d”, które przyjmuj do wiadomo ci i stosowania oraz przyjm lam(em) do wiadomo ci, e tekst programu jest dost pny pod adresem: www.pfron.org.pl, a tak e:
- przyjmuj do wiadomo ci i stosowania, i zło enie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, e warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa okre lonych w programie tak e w dniu podpisania umowy,
- przyjmuj do wiadomo ci i stosowania, e ewentualne wyja nienia, uzupełnienia zapisów lub brakuj cych zał czników do wniosku nale y dostarczy niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, e prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana b dzie za dor czon ,
- w ci gu ostatnich 3 lat **byłam(am)** stron umowy dofinansowania ze rodków PFRON i rozwi zanej z przyczyn le cych po mojej stronie: tak - nie,
- przyjmuj do wiadomo ci i stosowania, i w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie rodków finansowych mo e nast pi na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub te na rachunek bankowy uczelni/szkoły, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawc faktury VAT.

Wnioskodawca nie mog cy pisa , lecz mog cy czyta , zamiast podpisu mo e uczyni na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imi i nazwisko umieszczaj c swój podpis; zamiast Wnioskodawcy mo e tak e podpisa si inna osoba, z tym e jej podpis musi by po wiadczonej przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starost lub marszałka województwa z zaznaczeniem, e podpis zostal zło ony na yczenie nie mog cego pisa , lecz mog cego czyta .

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

.....
podpis Wnioskodawcy

7. Zał czniki: wymagane do wniosku oraz dodatkowe (wiersze 7-12)

Nazwa zał cznika	WYPEŁNIA WYŁ CZNIE REALIZATOR PROGRAMU (nale y zaznaczy włą ciwe)		
	Doł czono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawno ci (lub orzeczenia równowa nego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. O wiadczenie o wysoko ci rednich miesi cznych dochodów w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostaj cego we wspólnym gospodarstwie domowym (sporz dzone wg wzoru okre lonego w zał czniku nr 1 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. O wiadczenia o wyra eniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (sporz dzone wg wzoru okre lonego w zał czniku nr 3 do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawc oraz inne osoby posiadaj ce zdolno do czynno ci prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Wystawiony przez włą ciw jednostk organizacyjn szkoły dokument potwierdzaj cy rozpocz cie lub kontynuowanie nauki (sporz dzony wg wzoru okre lonego w zał czniku nr 4 do wniosku) a w przypadku osób maj cych wszcz ty przewód doktorski, które nie s uczestnikami studiów doktoranckich – dokument potwierdzaj cy wszcz cie przewodu doktorskiego. Uwaga! Wnioskodawca ubiegaj cy si o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na kilku formach kształcenia lub na kilku kierunkach danej formy kształcenia przedstawia odr bny dokument dla ka dej szkoły lub kierunku nauki. Wzór okre lony w zał czniku nr 4 do wniosku nie dotyczy osób maj cych wszcz ty przewód doktorski, które nie s uczestnikami studiów doktoranckich oraz studentów uczelni zagranicznych – osoby te przedstawiaj wymagany dokument wg wzoru obowi zuj cego w danej szkole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. W przypadku studentów odbywaj cych sta zawodowy za granic w ramach programów Unii Europejskiej – wystawiony przez włą ciw jednostk organizacyjn szkoły dokument potwierdzaj cy zakwalifikowanie na sta a w przypadku studentów, którzy w dniu zło enia wniosku odbywaj sta , tak e dokument potwierdzaj cy odbywanie tego sta u	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. W przypadku Wnioskodawców, którzy s zatrudnieni – wystawiony przez pracodawc dokument, zawieraj cy informacj , czy Wnioskodawca otrzymuje od tego pracodawcy dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki (je eli tak to w jakiej wysoko ci).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Inne zał czniki (nale y wymieni):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	