

Oświadczenie

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę w 2024 roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym, za pośrednictwem innego realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego) niż właściwego dla mojego miejsca zamieszkania.

Realizatorem właściwym dla osób, których miejscem zamieszkania jest Powiat Ostrowiecki jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Świętokrzyska 22, 27 - 400 Ostrowiec Świętokrzyski.

..... data i podpis wnioskodawcy