

**Oświadczam że:**

1. 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.
2. 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](http://www.pfron.org.pl), a także: [www.pcprwejherowo.pl](http://www.pcprwejherowo.pl)
3. Oświadczam, że posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego wynoszącego 15% wartości czesnego na jednym kierunku nauki i 65% wartości czesnego w przypadku drugiego kierunku nauki dla wnioskodawców zatrudnionych lub 50% wartości czesnego na pokrycie kosztów drugiego i kolejnych kierunków w przypadku wnioskodawców niezatrudnionych.
4. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną.
5. Zobowiązuję się do powiadomienia Realizatora programu o wszelkich zmianach mających wpływ na realizację niniejszego wniosku np. o zmianie nazwiska, adresu zamieszkania, itp.
6. Oświadczam, że moim miejscem zamieszkania z zamiarem stałego pobytu, w której skoncentrowane są moje plany życiowe, jest miejscowość leżąca na terenie powiatu wejherowskiego, podana w wniosku.

.....

Data

.....

podpis Wnioskodawcy