

## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

Oświadczam, iż nie ubiegam się w bieżącym roku odrębnym wnioskiem o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach 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 są Kielce jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach, ul. Studzienna 2.

.....

data i podpis Wnioskodawcy