

**Oświadczenie**

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę w 2020 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 Kielecki jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce.

..... data i podpis wnioskodawcy