

Wałbrzych, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres zamieszkania

.....

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że korzystałem/am / nie korzystałem/am\* ze wsparcia finansowego PFRON a uzyskana pomoc na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie obejmowała łącznie ..... semestrów/półroczy roku akademickiego/szkolnego.

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić