

INFORMACJA DOTYCZĄCA POMOCY FINANSOWEJ OTRZYMANEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZE ŚRODKÓW PFRON NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

1. W poprzednich semestrach/półroczach/latach szkolnych/akademickich otrzymałam/em pomoc finansową ze środków PFRON na pokrycie kosztów kształcenia: ☐ **nie** ☐ **tak**

Jeżeli w punkcie 1 wskazano odpowiedź „tak” należy wypełnić również punkty 2-4.

2. W poprzednich semestrach/półroczach/latach szkolnych/akademickich otrzymałam/em pomoc finansową ze środków PFRON na pokrycie kosztów kształcenia na następującym/ch kierunku/ch nauki:

Nazwa dofinansowanego kierunku nauki	Nazwa szkoły/uczelni oraz - w przypadku pobierania nauki poza siedzibą szkoły/uczelni – nazwa jej filii/oddziału	Nazwa wydziału	System nauki	Forma kształcenia	Program, z którego przyznano pomoc finansową	Objęte pomocą finansową:		Nazwa Oddziału PFRON lub Samorządu powiatowego przyznającego dofinansowanie
						rok/lata nauki	semestr/y /półrocze/a nauki	
pierwszy kierunek:			☐ stacjonarny (dzienny) ☐ niestacjonarny, tj.: ☐ zaoczny ☐ wieczorowy ☐ eksternistyczny	☐ szkoła policealna ☐ studia pierwszego stopnia ☐ studia drugiego stopnia ☐ jednolite studia magisterskie ☐ studia podyplomowe ☐ studia doktoranckie ☐ przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi ☐ kolegium pracowników służb społecznych ☐ kolegium nauczycielskie ☐ nauczycielskie kolegium języków obcych ☐ nauka na uczelni zagraniczne ☐ inna (jaka):	☐ Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych ☐ Student II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych ☐ Aktywny Samorząd Moduł II	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	
drugi kierunek:			☐ stacjonarny (dzienny) ☐ niestacjonarny, tj.: ☐ zaoczny ☐ wieczorowy ☐ eksternistyczny	☐ szkoła policealna ☐ studia pierwszego stopnia ☐ studia drugiego stopnia ☐ jednolite studia magisterskie ☐ studia podyplomowe ☐ studia doktoranckie ☐ przewód doktorski otwarty poza studiami doktoranckimi ☐ kolegium pracowników służb społecznych ☐ kolegium nauczycielskie ☐ nauczycielskie kolegium języków obcych ☐ nauka na uczelni zagraniczne ☐ inna (jaka):	☐ Student – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych ☐ Student II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych ☐ Aktywny Samorząd Moduł II	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	
Łączna ilość semestrów/półroczy objętych wsparciem finansowym ze środków PFRON:								x

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POMOCY FINANSOWEJ OTRZYMANEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZE
ŚRODKÓW PFRON NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

3. Powtarzałam/em/powtarzam semestr/półrocze/rok nauki, który/e został/o objęty/e pomocą finansową ze środków PFRON:

a. ☐ nie dotyczy

b. ☐ tak, powtarzałam/em / ☐ tak, powtarzam następujący/e semestr/półrocze/a/rok nauki:

– pierwszy kierunek (*należy podać nazwę kierunku*):

.....
nazwa szkoły/uczelni:

wydział:

forma kształcenia:

powtarzany rok nauki: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

powtarzany semestr/półrocze nauki: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

powód powtarzania semestru/półrocza/roku nauki (*np. urlop dziekański, urlop zdrowotny, niezadowalające wyniki w nauce*):

.....
powtarzany semestr/półrocze/rok nauki był/o dwukrotnie dofinansowany/e ze środków PFRON: ☐ nie ☐ tak
niniejszym wnioskiem ubiegam się o ponowne dofinansowanie semestru/półrocza/roku nauki ze środków PFRON: ☐ nie ☐ tak

– drugi kierunek (*należy podać nazwę kierunku*):

.....
nazwa szkoły/uczelni:

wydział:

forma kształcenia:

powtarzany rok nauki: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

powtarzany semestr/półrocze nauki: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

powód powtarzania semestru/półrocza/roku nauki (*np. urlop dziekański, urlop zdrowotny, niezadowalające wyniki w nauce*):

.....
powtarzany semestr/półrocze/rok nauki był/o dwukrotnie dofinansowany/e ze środków PFRON: ☐ nie ☐ tak
niniejszym wnioskiem ubiegam się o ponowne dofinansowanie semestru/półrocza/roku nauki ze środków PFRON: ☐ nie ☐ tak

4. Przerwałam/em naukę (dotyczy sytuacji, gdy przerwano naukę i nie kontynuowano jej po przerwie – zaniechanie nauki przed ukończeniem edukacji w ramach danej formy kształcenia na określonym kierunku), która została objęta pomocą finansową ze środków PFRON:

a. ☐ nie dotyczy

b. ☐ tak, na kierunku (*należy podać nazwę kierunku*):

.....
nazwa szkoły/uczelni:

wydział:

forma kształcenia:

rok nauki w trakcie którego/po którym nastąpiło jej przerwanie: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

semestr/półrocze nauki w trakcie którego/po którym nastąpiło jej przerwanie: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

powód przerwania nauki (*np. znaczne pogorszenie stanu zdrowia, likwidacja kierunku, niezadowalające wyniki w nauce*):