

DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY* (lub uczelni, gdy dotyczy opłat za przeprowadzenie przewodu doktorskiego przez osobę, która nie jest uczestnikiem studiów doktoranckich)
na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

numer rachunku bankowego

nazwa banku

* - należy wskazać dane rachunku bankowego Wnioskodawcy! lub wskazać czy rachunek jest rachunkiem wspólnym bądź wnioskodawca posiada stosowne pełnomocnictwa do korzystania z rachunku innej osoby,

2. Informacja o zatrudnieniu wnioskodawcy

AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA

rejestracja w Urzędzie Pracy jako: osoba bezrobotna/y poszukująca/y pracy i nie pozostająca/y w zatrudnieniu od dnia.....r. nie dotyczy

Formy zatrudnienia (odpowiednie zaznaczyć)

1. zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę*:

na czas nieokreślony od dnia.....

na czas określony od dnia..... do dnia.....

2. stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę*:

na czas nieokreślony

na czas określony od dnia..... do dnia.....

Dane pracodawcy

Nazwa pracodawcy:

Adres miejsca pracy:

Telefon kontaktowy do pracodawcy, wymagany do potwierdzenia zatrudnienia:

3. działalność rolnicza* (w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 277)

Prowadzona od dnia..... do

Miejsce prowadzenia działalności.....

4. działalność gospodarcza* (w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016r., poz. 1829)

Nr NIP:

Prowadzona Od dnia..... do dnia.....

na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej nr..... dokonanego w urzędzie:

inna, jaka i na jakiej podstawie:.....

5. umowa cywilnoprawna* [zawarta na okres nie krótszy niż 6 miesięcy (okresy obowiązywania umów następujących po sobie sumują się)] od dnia..... do dnia.....

6. staż zawodowy* (w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz.U. z 2016r. poz.645z późn. zm)

*okresy obowiązywania umów następujących po sobie sumują się

3. Informacje o korzystaniu ze środków PFRON

A

Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania wobec PFRON:

tak nie

Jeżeli tak, podać rodzaj i wysokość (w zł) wymagalnego zobowiązania:

.....

Uwaga!

W ramach programu „Aktywny Samorząd” **nie mogą uczestniczyć** osoby, które posiadają wymagalne zobowiązania wobec PFRON. Za „wymagalne zobowiązanie” należy rozumieć zobowiązanie, o którym mowa w pkt 32 ppkt 29, dokumentu pn: Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” w 2017r.

Czy Wnioskodawca kiedykolwiek zrezygnował z przyczyn własnych z otrzymanego dofinansowania:

tak nie

Jeżeli tak, należy podać rok dofinansowania oraz przyczynę rezygnacji

.....

Czy Wnioskodawca aktualnie ma przerwę w nauce i w związku z tym nie ponosi kosztów nauki, np.: urlop dziekański, urlop zdrowotny, inne (jakie?).....

tak nie

B

Wnioskodawca otrzymał wcześniej (w poprzednich latach) **na podstawie innego wniosku**, dofinansowanie w ramach programu „STUDENT” programu „STUDENT II” **i/lub** „AKTYWNY SAMORZĄD”:

tak nie

Jeżeli Wnioskodawca otrzymał wcześniej (w poprzednich latach), **na podstawie innego wniosku**, dofinansowanie w ramach programu „STUDENT” i/lub „STUDENT II”, „AKTYWNY SAMORZĄD”: , jaka forma kształcenia była dofinansowana (*można wskazać kilka odpowiedzi*)

<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	<input type="checkbox"/> nauka w kolegium pracowników służb społecznych
<input type="checkbox"/> nauka w kolegium nauczycielskim	<input type="checkbox"/> nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych	<input type="checkbox"/> nauka w szkole policealnej
<input type="checkbox"/> nauka na uczelni zagranicznej	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> przeprowadzenie przewodu doktorskiego (<i>dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich</i>)

4. Informacje o nauce pobieranej przez Wnioskodawcę

W przypadku Wnioskodawców, którzy rozpoczęli naukę na więcej niż 1 kierunku strony nr 5,6,7,8 i 9 wniosku należy wypełnić oddzielnie dla każdego kierunku.

Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku, poniżej wymienionych form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: TAK NIE

Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku:			
<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia	
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	<input type="checkbox"/> nauka w kolegium pracowników służb społecznych	
<input type="checkbox"/> nauka w kolegium nauczycielskim	<input type="checkbox"/> nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych	<input type="checkbox"/> nauka w szkole policealnej	
<input type="checkbox"/> nauka na uczelni zagranicznej	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> przeprowadzenie przewodu doktorskiego (<i>dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich</i>)	
Okres trwania nauki w szkole..... (<i>ile semestrów</i>)			
Nauka odbywa się w systemie: <input type="checkbox"/> stacjonarnym <input type="checkbox"/> niestacjonarnym <input type="checkbox"/> nie dotyczy			
Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Pełna nazwa szkoły:			
.....			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www
Wydział.....			
Kierunek nauki.....			
		Nauka odpłatna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Rok nauki	Semestr nauki		

5. Zakres rzeczowy i finansowy wnioskowanego dofinansowania

1. Wnioskodawca **otrzymał** na pokrycie kosztów wskazanych w poniższej tabeli dofinansowanie **z innych źródeł**, tj. np. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni, z funduszy strukturalnych, pracodawcy:

Jakie.....

tak nie

Jeżeli „tak” - należy wskazać, przy danej pozycji kosztu, w jakiej części koszt ten zostanie dofinansowany z innych źródeł (należy podać kwotę i źródło dofinansowania)

Wypełnić w przypadku, gdy Wnioskodawca występuje o przyznanie dofinansowania na pokrycie kosztów nauki półrocza poprzedzającego datę złożenia wniosku:

1) Czy Wnioskodawca poniósł koszty czesnego? tak nie

Przez „półrocze” należy rozumieć okres, na który może zostać przyznana pomoc finansowa na pokrycie kosztów nauki w szkole, obejmujący zajęcia dydaktyczne, sesję egzaminacyjną oraz obowiązkowe praktyki; datą rozpoczęcia półrocza jest data rozpoczęcia danego semestru.

* tj. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych lub pracodawcy, należy podać kwotę i źródło dofinansowania

** należy wpisać kierunek studiów/nauki i półrocza nauki (od..... do

2) Czy Wnioskodawca występuje o dofinansowanie do pokrycia kosztów czesnego:

tak nie

Koszty nauki/ czesnego	Koszt ogółem (w zł)	Koszt pomniejszony o udział własny (w zł) <input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy	Dofinansowanie z innych niż PFRON źródeł*
Opłata za naukę (czesne) za półrocze trwające** od.....do.....			

3) Czy Wnioskodawca występuje o dodatek na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego ? tak nie

Koszty dodatku	Koszt (w zł)
Koszty dodatku za półrocze trwające** od.....do.....	

4) Czy Wnioskodawca występuje o dodatek na pokrycie kosztów kształcenia?

tak nie

Koszty dodatku	Koszt (w zł)
Koszty ponoszone w półroczu trwającym** od.....do.....	

1. Wnioskodawca **otrzymał** na pokrycie kosztów wskazanych w poniższej tabeli dofinansowanie z **innych źródeł**, tj. np. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni, z funduszy strukturalnych, pracodawcy:

Jakie?.....

tak nie

Jeżeli „tak” - należy wskazać, przy danej pozycji kosztu, w jakiej części koszt ten zostanie dofinansowany z innych źródeł (należy podać kwotę i źródło dofinansowania)

Wypełnić w przypadku, gdy Wnioskodawca występuje o przyznanie dofinansowania na pokrycie kosztów nauki bieżącego półrocza:

1) Czy Wnioskodawca poniósł koszty czesnego w bieżącym półroczu? tak nie

Jeżeli TAK, należy wpisać:

kwotę poniesionych kosztówzł. (do dnia złożenia wniosku)

okres za jaki zostały poniesione koszty od do

Przez „półrocze” należy rozumieć okres, na który może zostać przyznana pomoc finansowa na pokrycie kosztów nauki w szkole, obejmujący zajęcia dydaktyczne, sesję egzaminacyjną oraz obowiązkowe praktyki; datą rozpoczęcia półrocza jest data rozpoczęcia danego semestru.

* tj. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych lub pracodawcy, należy podać kwotę i źródło dofinansowania

** należy wpisać kierunek studiów/nauki i okres półrocze (od... do ...)

2) Czy Wnioskodawca występuje o dofinansowanie do pokrycia kosztów czesnego:

tak nie

Koszty nauki/ czesnego	Koszt ogółem (w zł)	Koszt pomniejszony o udział własny (w zł) <input type="checkbox"/> dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy	Dofinansowanie z innych niż PFRON źródeł*
Opłata za naukę (czesne) za półrocze trwające** od.....do.....			

3) Czy Wnioskodawca występuje o dodatek na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego ?

tak nie

Koszty dodatku	Koszt (w zł)
Koszty dodatku za półrocze trwające** od.....do.....	

4) Czy Wnioskodawca występuje o dodatek na pokrycie kosztów kształcenia?

tak nie

Koszty dodatku	Koszt (w zł)
Koszty ponoszone w półroczu trwającym** od.....do.....	

5. Czy Wnioskodawca występuje o zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia ?

tak nie

Rodzaj kosztów	Koszt (w zł)
a) wnioskodawca pobiera naukę w formie: <input type="checkbox"/> stacjonarnej <input type="checkbox"/> niestacjonarnej	
b) wydatki na pokrycie kosztów z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania	
c) Wnioskodawca jest posiadaczem Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
d) Wnioskodawca pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

Wnioskowana ogółem na jedno półrocze kwota dofinansowania lub refundacji:.....zł.

(słownie złotych:)

Proszę wymienić przeznaczenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Uzasadnienie wniosku wskazujące na związek udzielenia dofinansowania z możliwością realizacji celów programu. Celem głównym jest wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów programu w życiu społecznym, zawodowym i dostępie do edukacji.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwaga!

Należy zapoznać się z niniejszymi uwagami przed wpisaniem zakresu rzeczowego i finansowego wnioskowanego dofinansowania

- ⇒ Maksymalna wysokość dofinansowania, która może zostać przyznana przez PCPR ze środków PFRON jednemu Wnioskodawcy, w jednym półroczu, wskazana została w Kierunkach działań oraz warunkach brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” w roku 2017,
- ⇒ Maksymalna wysokość dofinansowania, która może zostać przyznana przez PCPR ze środków PFRON dla osoby mającej wszczęty przewód doktorski, która nie jest uczestnikiem studiów doktoranckich wskazana została w Kierunkach działań oraz warunkach brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” w roku 2017.
- ⇒ Możliwość refundacji kosztów czesnego poniesionych przed zawarciem umowy dofinansowania jest możliwe **wyłącznie w ramach aktualnie trwającego roku:**
 - 1. roku szkolnego/akademickiego 2016/2017,
 - 2. roku szkolnego/akademickiego 2017/2018, dla wniosków składanych do 10 października 2017r. bez względu na datę ich poniesienia
- ⇒ Osoby mające wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich mogą ubiegać się o przyznanie dofinansowania **wyłącznie dodatku** na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego.
- ⇒ Dofinansowaniu mogą podlegać **wyłącznie** te koszty (te części kosztów), które nie zostały sfinansowane z innych źródeł tj. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni, z funduszy strukturalnych, pracodawcy.

7. Informacje dodatkowe

.....

.....

.....

.....

WYPEŁNIA PCPR

8. Załączniki wymagane do wniosku

Lp.	Nazwa załącznika	Załączono Tak/Nie/Nie dotyczy	Uzupełniono Tak/Nie	Data uzupełnienia
1	Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego			
2.	Kserokopia dowodu osobistego			
3	Wystawiony przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły dokument potwierdzający rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki (sporządzony wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do wniosku), a w przypadku osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich – dokument potwierdzający wszczęcie przewodu doktorskiego. Uwaga! Wzór określony w załączniku nr 3 do wniosku nie dotyczy osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich oraz studentów uczelni zagranicznych – osoby te przedstawiają wymagany dokument wg wzoru obowiązującego w danej szkole.			
4	W przypadku studentów odbywających staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej – wystawiony przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły dokument potwierdzający zakwalifikowanie na staż, a w przypadku studentów, którzy w dniu złożenia wniosku odbywają staż, także dokument potwierdzający odbywanie tego stażu.			
5	Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)			
6	W przypadku Wnioskodawców, którzy są zatrudnieni – wystawiony przez pracodawcę dokument, zawierający informację o pokrywaniu kosztów nauki (sporządzony według wzoru określonego w załączniku nr 5 do wniosku)			
7	Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do wniosku) - wypełnione odpowiednio przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolności do czynności prawnych, których dane osobowe zawarte zostały w złożonym do PCPR w Bartoszycach wniosku			
8	Dokument poświadczający prawo do rachunku bankowego, o którym mowa we wniosku			
9	Informacja o korzystaniu ze środków PFRON (sporządzona wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do wniosku)			
10	Kserokopia Karty Dużej Rodziny			
11	Umowa o korzystaniu z usług tłumacza języka migowego lub asystenta osoby niepełnosprawnej			
12	Dokumenty poświadczające zatrudnienie (o ile dotyczy) a) w przypadku osób zatrudnionych aktualne zaświadczenie pracodawcy stanowiące załącznik nr 6 do formularza wniosku wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku b) w przypadku Wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą wypis z CEIDG wygenerowany nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku c) w przypadku Wnioskodawców prowadzących działalność rolniczą zaświadczenie z KRUS potwierdzające prowadzenie działalności rolniczej wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku d) w przypadku osób odbywających staż zawodowy zaświadczenie wydane przez Powiatowy Urząd Pracy poświadczające okres odbywania stażu wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku			

UWAGA!

- ⇒ Jeżeli z przyczyn niezależnych od Wnioskodawcy (opisanych przez Wnioskodawcę we wniosku w Tabeli 7 „Informacje dodatkowe”), nie jest możliwe załączenie do wniosku dokumentów, o których mowa w Tabeli 8 („Załączniki wymagane do wniosku”) w , **dopuszcza się możliwość** przedłożenia tych dokumentów w terminie późniejszym, wskazanym w piśmie przesłanym przez PCPR.
- ⇒ W przypadku, gdy Wnioskodawca będący studentem polskiej szkoły wyższej i zakwalifikowany na wyjazd stypendialny za granicę lub będący studentem uczelni zagranicznej lub odbywający staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej, przedstawia do wniosku dokumenty wystawione w języku innym niż język

polski **zobowiązany jest** do przedłożenia tłumaczenia tych dokumentów na język polski przez tłumacza przysięgłego.

Oświadczam, że:

1. posiadam środki finansowe na pokrycie wymaganego minimalnego udziału własnego w zakresie kosztów czesnego w wysokości:

- a) **15% wartości czesnego** – w przypadku zatrudnienia w rozumieniu programu w ramach jednej formy kształcenia na poziomie wyższym (na jednym kierunku),
- b) **65% wartości czesnego** – w przypadku zatrudnienia w rozumieniu programu, gdyż jednocześnie korzystam z pomocy w ramach więcej niż jedna forma kształcenia na poziomie wyższym (więcej niż jeden kierunek) – warunek dotyczy drugiej i kolejnych form kształcenia na poziomie wyższym (drugiego i kolejnych kierunków).

2. podane we wniosku i w załącznikach do tego wniosku informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym – przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania;

3. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć w ciągu 14 dni od daty otrzymania pisma z PCPR w Bartoszycach. Dopuszcza się możliwość jednokrotnego wezwania do uzupełnienia braków formalnych. W przypadkach uzasadnionych np. ważnym interesem Wnioskodawcy, gdy zaszły okoliczności niezależne od Wnioskodawcy, powodujące nie uzupełnienie braków formalnych w terminie, Realizator może ponownie wezwać Wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku. Nie uzupełnienie wniosku w wyznaczonym terminie spowoduje pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia. Uważa się za doręczoną korespondencję prawidłowo zaadresowaną dwukrotnie awizowaną.

4. przyjmuję do wiadomości, że pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym nie przysługuje osobie, która przerwała naukę w rozumieniu programu;

5. uzyskana przeze mnie pomoc ze środków PFRON na dofinansowanie do kosztów nauki do dnia złożenia niniejszego wniosku **przekracza/nie przekracza*** maksymalnej liczby dwudziestu semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym – warunek ten dotyczy wsparcia udzielonego w ramach programów PFRON:

- „STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,
- „STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”;
- pilotażowy program „Aktywny Samorząd”.

6. **zapoznałem(am) się** z zasadami udzielania pomocy w ramach programu „Aktywny Samorząd” **MODUŁ II-pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym**” oraz **przyjąłem/przyjęłam*** do wiadomości, że tekst programu i procedury realizacji tego programu są dostępne na stronie internetowej PFRON: www.pfron.org.pl, stronie biuletynu informacji publicznej <http://bip.spbartoszyce.warmia.mazury.pl/kategoria/1039/ogloszenia-ogolne.html>

oraz w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bartoszycach

7. nie ubiegam się i nie będę ubiegał(a) się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel objęty niniejszym wnioskiem i finansowany ze środków PFRON - za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego)

8. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji programu oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie zarówno w dniu poniesienia kosztów a także w dniu podpisania umowy.

Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis; zamiast Wnioskodawcy może także podpisać się inna osoba, z tym że jej podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać.

.....r.
miejsce	data
.....	
czytelny podpis Wnioskodawcy	

* (niepotrzebne skreślić)

Pouczenie:

W wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „Nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr ...” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

WYPEŁNIA PCPR

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

- 1) nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany(-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,
- 2) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem(-am) przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku,
- 3) nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem(-am) zatrudniony(-a), w tym na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło, u Wnioskodawcy,
- 4) nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

Zobowiązuję się do:

- ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,
- spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
- niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,
- zrezygnowania z podjęcia decyzji / zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieją zdarzenia wskazane w pkt 1-4.

*Data, pieczęćka i podpis pracownika
przeprowadzającego weryfikację formalną wniosku*

*Data, pieczęćki i podpisy pracowników przygotowujących i
zawierających umowę dofinansowania*

Weryfikacja formalna wniosku:

przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „X”

L.p.	Kryteria oceny formalnej	Tak	Nie	Uwagi (opinia negatywna wymaga uzasadnienia)
1.	Wnioskodawca spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania			
2.	Wnioskodawca dotrzymał terminu na złożenie wniosku			
3.	Wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania jest zgodna z zasadami wskazanymi w programie			
4.	Wysokość deklarowanego wkładu własnego jest zgodna z zasadami wskazanymi w programie			
5.	Wniosek jest złożony na odpowiednim formularzu, załączniki określone przez PFRON i Realizatora zostały sporządzone wg właściwych wzorów			
6.	Wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki			
7.	Wniosek jest wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych rubrykach (wniosku i załącznikach)			
8.	Wniosek zawiera wszystkie wymagane podpisy (osób do tego uprawnionych)			
Data weryfikacji formalnej wniosku			/...../.....r.
Wniosek kompletny w dniu przyjęcia				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wniosek uzupełniony we wskazanym terminie w zakresie pkt:				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data weryfikacji formalnej wniosku po uzupełnieniu			/...../.....r.
Weryfikacja formalna wniosku		pozytywna <input type="checkbox"/>		negatywna <input type="checkbox"/>

Maksymalna kwota dofinansowania wyliczona zgodnie z Procedurą:

1. Półroczeroku akademickiego (szkolnego)/ czesne..... zł dodatek.....zł
1. Półroczeroku akademickiego (szkolnego)/ czesne..... zł dodatek..... zł

**pieczętka imienna pracownika PCPR
dokonującego weryfikacji formalnej wniosku**

data, podpis:

Data przekazania wniosku do decyzji Dyrektora:

...../...../.....

Nr wniosku: PCPR.VIIRON.5211.2.....2017.MŁ

DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON

pozytywna negatywna

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

1. nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany(-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,
2. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem(-am) przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku,
3. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem(-am) zatrudniony(-a), w tym na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło, u Wnioskodawcy,
4. nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

Zobowiązuję się do:

- ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,
- spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
- niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,
- zrezygnowania z podjęcia decyzji / zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieją zdarzenia wskazane w pkt 1-4.

Półrocze roku akademickiego (szkolnego)/.....

Lp.	Rodzaje kosztów
1.	Opłata za naukę (czesne)
2.	Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia

Kwota przyznana na półrocze:.....zł
słownie złotych:.....

Uzasadnienie w przypadku decyzji odmownej:.....
.....
.....
.....
.....

..... dnia

.....
podpis osoby podejmującej decyzję

**pieczętki imienne pracowników PCPR
przygotowujących/podpisujących umowę**
.....

pieczętka imienna dyrektora PCPR
data, podpis: