



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Nr sprawy: PCPR.....4820.....

Podpis pracownika:.....

program finansowany ze środków PFRON

Wypełnia Realizator programu, tj. PCPR w Cieszynie, ul. Bobrecka 29

WNIOSEK „P” – Moduł II

wypełnia Wnioskodawca w swoim imieniu

o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” –
Pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

We wniosku należy wypełnić wszystkie pola i 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.

Szczegółowe informacje o zasadach i warunkach pomocy znajdują się pod adresem: www.pfron.org.pl oraz www.pcpccieszyn.ox.pl w zakładce: **Dział Organizacyjny i Rehabilitacji Społecznej**

1. Informacje Wnioskodawcy – należy wypełnić wszystkie pola

1.1. Dane personalne Wnioskodawcy:

Imię Nazwisko Data urodzenia
.....r. Dowód osobisty: seria i numer wydany
w dniur. przez data
ważności dokumentur. Płeć: kobieta mężczyzna Stan cywilny:
wolna/y zamężna/żonaty

PESEL

Gospodarstwo domowe Wnioskodawcy: samodzielne (osoba samotna) wspólne

1.2. Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25 KC)*:

Kod pocztowy Poczta Miejscowość
..... Ulica nr domu/lokalu
.....

miasto do 5 tys. mieszkańców inne miasto wieś

*ADRESEM ZAMIESZKANIA, zgodnie z normą kodeksu cywilnego (art. 25 KC) jest miejscowość, w której wnioskodawca przebywa z zamiarem stałego pobytu, będąca ośrodkiem życia codziennego wnioskodawcy, w którym skoncentrowane są jego plany życiowe (cechy ośrodka osobistych i majątkowych interesów); o miejscu zamieszkania nie decyduje jedynie fakt przebywania w określonym mieście, ale również zamiar stałego pobytu i chęć skoncentrowania swoich interesów życiowych w danym miejscu; można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania;

1.3. Dane kontaktowe:

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny od adresu zamieszkania):

.....
.....

Tel.:

e-mail:

.....

1.4. Źródło informacji o możliwości uzyskania dofinansowania w ramach programu:

- firma handlowa - media
 - Realizator programu (PCPR) - PFRON

- inne, jakie:

.....

1.5. Dane rachunku bankowego Wnioskodawcy, na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

numer rachunku bankowego

nazwa banku

1.6. Stan prawny dotyczący niepełnosprawności:

całkowita niezdolność do pracy i do samodzielnej egzystencji lub całkowita niezdolność do samodzielnej egzystencji / znaczny stopień / I grupa inwalidzka

całkowita niezdolność do pracy / umiarkowany stopień / II grupa inwalidzka

częściowa niezdolność do pracy / lekki stopień / III grupa inwalidzka

Orzeczenie dot. niepełnosprawności ważne jest:

okresowo do dnia: bezterminowo

1.7. Rodzaj niepełnosprawności:

- 01-U - Upośledzenie umysłowe
 02-P choroby psychiczne
 03-L zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
 04-O choroby narządu wzroku
 05-R choroby narządu ruchu
 06-E epilepsja
 07-S choroby układu oddechowego i

- krążenia
 08-T choroby układu pokarmowego
 09-M choroby układu moczowo –
płciowego
 10-N choroby neurologiczne
 11-I inne
 12-C całościowe zaburzenia rozwojowe

1.8. Aktywność zawodowa osoby niepełnosprawnej:

rejestracja w PUP – (od kiedy?)

.....
 działalność gospodarcza -

Nr NIP:

działalność rolnicza

zatrudniony:

Nazwa firmy, adres:

.....

.....

nie dotyczy

1.9. Obecnie wnioskodawca pobiera naukę (proszę zaznaczyć właściwe):

- szkoła policealna
- kolegium
- studia pierwszego stopnia
- studia drugiego stopnia
- jednolite magisterskie
- studia podyplomowe / studia doktoranckie
- STAŻ ZAWODOWY W RAMACH PROGRAMÓW UE
- nie dotyczy

2. Informacje o korzystaniu ze środków PFRON:

2.1. Część A - NIE DOTYCZY - dofinansowania otrzymanego w ramach programu „STUDENT”, „STUDENT II lub „Aktywny samorząd” Moduł II:

- Czy Wnioskodawca korzystał (w ciągu ostatnich 3 lat licząc od dnia złożenia wniosku) ze środków PFRON (w tym poprzez jednostki samorządu powiatowego – PCPR)
tak nie

Cel, nazwa zadania ustawowego oraz/ lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc)	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Termin rozliczenia	Kwota rozliczona
	Razem kwota przyznana		Razem kwota rozliczona	

- Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania wobec PFRON:
tak nie
- Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania wobec Realizatora programu:
tak nie

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

* Za „wymagalne zobowiązanie” należy rozumieć zobowiązanie, którego termin zapłaty upłynął.
Uwaga! W ramach programu „ MODUŁ II” nie mogą uczestniczyć osoby, które posiadają wymagalne zobowiązania wobec PFRON

2.2. Część B. Dotyczy dofinansowania otrzymanego w ramach programu „STUDENT”, „STUDENT II lub „Aktywny samorząd” Moduł II:

Wnioskodawca otrzymał wcześniej, na podstawie innego wniosku, dofinansowanie w ramach programu:

„STUDENT: tak* nie
„STUDENT II”: tak* nie
„Aktywny samorząd” Moduł II: tak* nie

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

jednolite studia magisterskie
Ilość semestrów

studia pierwszego stopnia
Ilość semestrów

studia drugiego stopnia
Ilość semestrów

studia podyplomowe
Ilość semestrów

studia doktoranckie
Ilość semestrów

nauka w kolegium pracowników służb społecznych - Ilość semestrów

nauka w kolegium nauczycielskim
Ilość semestrów

nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych - Ilość semestrów

nauka w szkole policealnej
Ilość semestrów

nauka na uczelni zagranicznej
Ilość semestrów

staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej - Ilość semestrów

przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich) - Ilość semestrów

Instytucja(e), która(e) przyznał(y) dofinansowanie:

.....

Wnioskodawca powtarzał/a semestr / półrocze / rok szkolny lub akademicki w ramach formy kształcenia, która ma zostać dofinansowana:

tak, ile razy, z powodu

nie

Wnioskodawca otrzymał/a dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki w semestrze / półroczu / roku szkolnym lub akademickim, który powtarzał/a tak nie nie dotyczy

Wnioskodawca po pomyślnym ukończeniu nauki objętej dofinansowaniem ze środków PFRON w ramach danej formy edukacji na poziomie wyższym, ponownie rozpoczyna lub kontynuuje naukę w ramach takiej samej formy edukacji na poziomie wyższym:

nie,

tak:

nazwa ukończonej formy kształcenia:

3. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania – Moduł II

3.1. Dane podstawowe:

Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie **w ramach kilku**, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na **kilku kierunkach** danej formy kształcenia: **tak*** **nie**
* Jeśli „TAK”, poniższą Tabelę należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie

Pełna nazwa szkoły:

Miejscowość: Ulica:

Powiat Województwo

Wydział:.....

Kierunek nauki:

Rok nauki Semestr nauki NIP

Nr telefonu adres <http://www>.....

Adres do korespondencji:

3.2. Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku:

jednolite studia magisterskie

studia pierwszego stopnia

studia drugiego stopnia

studia podyplomowe

studia doktoranckie

nauka w kolegium pracowników
służb społecznych

nauka w kolegium nauczycielskim

nauka w nauczycielskim kolegium języków obcych

nauka w szkole policealnej

nauka na uczelni zagranicznej

staż zawodowy za granicą w ramach programów
Unii Europejskiej

przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób,
nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)

Okres trwania nauki w szkole (ile semestrów)

Data rozpoczęcia nauki/studiów

Planowana data zakończenia nauki/studiów

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym nie dotyczy

Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu: tak nie

Spowolnienie toku studiów: tak nie

należy przez to rozumieć indywidualną organizację studiów lub indywidualny tok studiów, przyjęty na podstawie decyzji uczelni, umożliwiający wydłużenie okresu trwania studiów (np. jeden semestr w ciągu roku akademickiego).

Studia w przyspieszonym trybie: tak nie

należy przez to rozumieć indywidualną organizację studiów lub indywidualny tok studiów, przyjęty na podstawie decyzji uczelni, umożliwiający skrócenie okresu trwania studiów, przy czym program studiów w przyspieszonym trybie (np. trzy semestry w ciągu roku akademickiego) musi być zgodny z obowiązującymi standardami kształcenia dla danego kierunku studiów i zgodny z obowiązującym planem ogólnym studiów.

4. Wnioskowana kwota dofinansowania:

Koszty nauki w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki	Koszt (w zł)	Dofinansowanie (stypendium) z innych niż PFRON źródeł*	Kwota wnioskowana (w zł)
Opłata za naukę (czesne):**			
Opłata za naukę (czesne):**			
Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia: (maksymalnie 1 000,00 zł)			
Zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w przypadku, gdy wnioskodawca: - uzyskał średnią ocen za poprzedni semestr na poziomie min. 4,5 (maksymalnie 300,00 zł) - ma trudną sytuację materialną (maksymalnie 400,00 zł) (łącznie maksymalnie 700 zł)			
Zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w przypadku, gdy wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania: (maksymalnie 500,00 zł)			
Zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w przypadku, gdy wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny: (maksymalnie 300,00 zł)			
Zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w przypadku, gdy wnioskodawca pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki lub studiuje w przyspieszonym trybie : (maksymalnie 300,00 zł)			
Zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w przypadku, gdy wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w 2017 lub 2018 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych: (maksymalnie 300,00 zł)			
Opłata za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich: (maksymalnie 4 000,00 zł)			
Razem			

* 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

W ramach Modułu II kwota dofinansowania poniesionych kosztów nauki, dotyczących semestru/półrocza objętego dofinansowaniem, wynosi w przypadku:

1. **Dodatku na pokrycie kosztów kształcenia – 1 000zł, który może być zwiększony o:**
 - 1) 300 zł - w przypadku, gdy wnioskodawca uzyskał **średnią ocen za poprzedni semestr** na poziomie min. 4,5,
 - 2) 400 zł - w przypadku, gdy wnioskodawca znajduje się w **trudnej sytuacji materialnej**,
 - 3) 500 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania,
 - 4) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny;
 - 5) 300 zł - w przypadku, gdy wnioskodawca pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki lub studiuje w przyspieszonym trybie,
 - 6) 300 zł – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osobą poszkodowaną w 2017 lub w 2018 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych.
2. Zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w przypadku, gdy wnioskodawca uzyskał **średnią ocen za poprzedni semestr** na poziomie min. 4,5, o którym mowa w punkcie 1a) nie dotyczy wnioskodawców, którzy rozpoczynają naukę na pierwszym semestrze studiów. O ww. zwiększenie może ubiegać się wnioskodawca pierwszego semestru studiów drugiego stopnia (na podstawie osiągnięć uzyskanych w ostatnim semestrze studiów pierwszego stopnia) jeżeli rozpoczął je w ciągu roku od ukończenia studiów pierwszego stopnia.
3. Zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w przypadku, gdy wnioskodawca znajduje się w **trudnej sytuacji materialnej**, o którym mowa w punkcie 1b) jest możliwe po udokumentowaniu, iż dochód wnioskodawcy nie przekracza kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2017 poz. 1769 z późn. zm.).
4. Dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego – 4 000zł;
5. **Opłaty za naukę (czesne):**
 - 1) równowartość kosztów czesnego w ramach jednej, aktualnie realizowanej formy kształcenia na poziomie wyższym (na jednym kierunku) - niezależnie od daty poniesienia kosztów, przy czym dofinansowanie powyżej kwoty 3.000 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 583 zł (netto) na osobę.
 - 2) w przypadku, gdy wnioskodawca pobiera naukę w ramach dwóch i więcej form kształcenia na poziomie wyższym (kierunków studiów), kwota dofinansowania opłaty za naukę (czesne) może być zwiększona o równowartość połowy kosztów czesnego na kolejnym/kolejnych kierunkach nauki, przy czym dofinansowanie powyżej kwoty 1.500 zł jest możliwe wyłącznie w przypadku, gdy wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu wnioskodawcy nie przekracza kwoty 583 zł (netto) na osobę.

Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia, o którym mowa wyżej nie przysługuje w przypadku, gdy wnioskodawca w ramach danej formy kształcenia na poziomie wyższym, zmieniając kierunek lub szkołę/uczelnię w trakcie pobierania nauki, ponownie pobiera naukę na poziomie (semestr/półrocze) objętym uprzednio dofinansowaniem ze środków PFRON w ramach programu.

Wysokość dodatku dla każdego wnioskodawcy jest uzależniona od jego postępów w nauce i wynosi:

- 1) **do 50% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku** – w przypadku pobierania nauki na pierwszym roku nauki w ramach wszystkich form edukacji na poziomie wyższym, w przypadku form kształcenia trwających jeden rok – do 75% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku;
- 2) **do 75% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku** – w przypadku pobierania nauki na kolejnym, drugim roku edukacji w ramach wszystkich form edukacji na poziomie wyższym;
- 3) **do 100% wyliczonej dla wnioskodawcy maksymalnej kwoty dodatku** – w przypadku pobierania nauki w kolejnych latach (od trzeciego roku) danej formy edukacji na poziomie wyższym, przy czym studenci studiów II stopnia i uczestnicy studiów doktoranckich mogą otrzymać dodatek w kwocie maksymalnej na każdym etapie nauki.

Wyliczona kwota dofinansowania kosztów opłaty za naukę (czesne), o której mowa wyżej, ulega zmniejszeniu o 300 zł w przypadku, gdy wnioskodawca po pomyślnym ukończeniu nauki objętej dofinansowaniem ze środków PFRON w ramach danej formy edukacji na poziomie wyższym, ponownie rozpoczyna lub kontynuuje naukę w ramach takiej samej formy edukacji na poziomie wyższym chyba, że wnioskodawca:

- 3) ubiega się o dofinansowanie semestru/półrocza danej formy edukacji na poziomie wyższym, jaki dotychczas nie był objęty dofinansowaniem ze środków PFRON, albo
- 4) jednocześnie pobiera naukę na dwóch kierunkach w ramach tej samej formy edukacji na poziomie wyższym, wówczas zmniejszenie kwoty dofinansowania kosztów nauki (czesne) - nie obowiązuje.

4.1. Wnioskodawca występuje o refundację kosztów czesnego poniesionych w okresie do 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:

W przypadku występowania o refundację kosztów należy dostarczyć dokumenty potwierdzające poniesione wydatki, tj. faktury potwierdzające opłatę za czesne dotyczące semestru poprzedzającego semestr złożenia wniosku.

Lp.	Rodzaje kosztów (semestr, którego dotyczy refundacja):	Wartość ogółem w zł

Wnioskowana kwota dofinansowania:

5. Uzasadnienie wniosku i związane z tym działania podejmowane po otrzymaniu dofinansowania:

5.1. Obszar aktywizacji zawodowej:

Działania podejmowane po otrzymaniu dofinansowania (co będę mógł/a osiągnąć:

.....
.....
.....
.....

Planowany termin realizacji tych działań:

5.2. Obszar aktywizacji edukacyjnej:

Działania podejmowane po otrzymaniu dofinansowania (co będę mógł/a osiągnąć:

.....
.....
.....
.....

Planowany termin realizacji tych działań:

5.3. Obszar aktywizacji społecznej:

Działania podejmowane po otrzymaniu dofinansowania (co będę mógł/a osiągnąć:

.....
.....
.....
.....

Planowany termin realizacji tych działań:

6. Oświadczenia Wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1. o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Cieszynie,
2. informacje podane we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania,
3. zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjęłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także: www.pcprcieszyn.ox.pl,
4. 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 także w dniu podpisania umowy,
5. przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez Realizatora programu oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
6. w ciągu ostatnich 3 lat **nie byłem(am) / byłem(am)*** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie,
7. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przełanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,
8. posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakresie kosztów czesnego (w zależności od wysokości przyznanej pomocy finansowej **co najmniej 15 % ceny brutto**) – dotyczy osób zatrudnionych.

* - skreślić niewłaściwe

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Cieszynie (43-400) przy ulicy Bobreckiej 29.

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016r. poz.922 z późn. zm.) w celu realizacji pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” finansowanego ze środków PFRON (tj. uchwała nr 5/2014 Rady Nadzorczej Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z dnia 9 czerwca 2014r. z późn. zm.) zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 .r, poz.2046 z późn. zm.)

Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w pilotażowym programie „Aktywny samorząd”.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a 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.

....., dnia

Miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy

Załączniki dołączone do wniosku:

TAK	NIE	Załączniki Obowiązkowe:
		Załącznik nr 1 - Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego)
		Załącznik nr 2 - Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (<i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do wniosku</i>)
		Załącznik nr 3 - Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (<i>sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do formularza wniosku</i>) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu
		Załącznik nr 4 - Wystawiony przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły dokument potwierdzający rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki (<i>sporządzony wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do wniosku</i>) a w przypadku osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich – dokument potwierdzający wszczęcie przewodu doktorskiego.
W przypadku Wnioskodawców, którzy są zatrudnieni:		
		Wystawiony przez pracodawcę dokument, zawierający informację, czy Wnioskodawca otrzymuje od tego pracodawcy dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki (jeżeli tak to w jakiej wysokości);
Inne:		
		W przypadku studentów ubiegających się o zwiększenie dodatku z tytułu wysokiej średniej ocen za poprzedni semestr –zaświadczenie wydanym przez odpowiednią jednostkę organizacyjną uczelni,
		W przypadku studentów ubiegających się o zwiększenie dodatku z tytułu trudnej sytuacji materialnej - dokument potwierdzający wysokość osiąganych dochodów wydany przez odpowiednią jednostkę np. pomocy społecznej
		W przypadku studentów ubiegających się o zwiększenie dodatku gdy wnioskodawca jest osobą poszkodowana w 2017 lub 2018 roku w wyniku działania żywiołów lub innych zdarzeń losowych - udokumentowane/potwierdzone wystąpienie zdarzenia skutkującego starami materialnymi w gospodarstwie domowym wydane przez podpowiedź jednostkę np. jednostkę pomocy społecznej, Policję, straż
		Kopia aktualnej (ważnej) Karty Dużej Rodziny – dotyczy wnioskodawców posiadających Kartę Dużej Rodziny , bądź innego dokumentu, na podstawie którego jest objęty działaniami/ulgami dla rodzin wielodzietnych, ujętymi w ramy programów, które pod różnymi nazwami funkcjonują w Polsce bądź wprowadzonymi jako samodzielny instrument nieobudowany programem,
		W przypadku kosztów poniesionych przed dniem złożenia wniosku należy dostarczyć dokumenty potwierdzające poniesione wydatki.
W przypadku występowania przez pełnomocnika:		
		Kopia pełnomocnictwa notarialnego - w przypadku osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje pełnomocnik;
		Oświadczenie Pełnomocnika , iż nie jest i w ciągu trzech ostatnich lat nie był właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/y oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku wnioskodawcy o dofinansowanie ze środków PFRON ani nie jest i nie był w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np. związki gospodarcze, rodzinne, osobowe, itp.