

4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania - Moduł II

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.

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"/> wyższe seminarium duchowne	<input type="checkbox"/> przeprowadzenie przewodu doktorskiego (dot. osób, nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)

Okres trwania nauki w szkole.....(ile semestrów) Data rozpoczęcia nauki/studiów

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym nie dotyczy

Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu: tak nie

Wnioskodawca korzysta z przerwy w nauce (np. urlop dziekański, urlop zdrowotny): tak nie

Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: tak nie

Pełna nazwa szkoły:

.....

Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy	
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www	
Wydział	Kierunek nauki	Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie:	Rok nauki	Semestr nauki
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

5. Wnioskowana kwota dofinansowania (na półrocze)

Koszty nauki w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki	Koszt (w zł)	Dofinansowanie (stypendium) z innych niż PFRON źródła*	Kwota wnioskowana (w zł)
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za naukę (czesne): **			
Opłata za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich			
DODATEK NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA			
- zwiększenie dodatku w związku z:			
- pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania			

- kartą dużej rodziny			
- pobieraniem nauki na drugim kierunku			
- pobieraniem nauki w przyspieszonym trybie			
- działaniem żywiołu lub innych zdarzeń losowych w roku 2018 lub 2019			
- korzystaniem z tłumacza języka migowego			
- kryteriami określonymi przez PCPR Lublin			
Razem			

Kryteria określone przez PCPR Lublin kwalifikujące do zwiększenia dofinansowania dodatku:

Lp.	Kryterium:	Maksymalna kwota możliwa do przyznania	Kwota wnioskowana
1.	Problemy w poruszaniu się lub komunikowaniu się	100 zł	
2.	Dochód (gospodarstwo jednoosobowe do 1500 zł, gospodarstwo wieloosobowe do 1000 zł)	100 zł	
3.	Obecnie realizowana forma kształcenia jest wyższa od dotychczas ukończonych	200 zł	
4.	Osoby zatrudnione	300 zł	
Razem		700 zł	

* 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

6. Informacje uzupełniające

1. Wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania: TAK NIE
Na przykład koszty związane z dojazdem itp.

2. Wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pomocy tłumacza migowego lub asystenta osoby niepełnosprawnej: TAK
 NIE Jeżeli tak, proszę podać w jakiej wysokości zł

3. Czy uczelnia zapewnia asystenta osoby niepełnosprawnej lub tłumacza języka migowego? TAK NIE

4. Czy wnioskodawca korzysta z dofinansowania do tłumacza języka migowego lub asystenta ze środków PFRON lub innych, jakich?....., w jakiej wysokości.....

5. Czy Wnioskodawca posiada aktualna (ważną) Kartę Dużej Rodziny: TAK NIE

6. Czy Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w 2018 lub 2019 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych: TAK NIE

7. Czy Wnioskodawca korzysta z przyspieszonego toku nauki: TAK NIE

8. Czy Wnioskodawca korzysta z ze spowolnionego toku nauki: TAK NIE

Jeśli tak, to czy spowolnienie nauki jest powtarzaniem semestru lub roku TAK NIE

Czy osoba z najbliższego otoczenia Wnioskodawcy zgodnie z kodeksem rodzinnym i opiekuńczym sprawuje opiekę nad Wnioskodawcą i pobiera z tego tytułu świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy?

TAK NIE

Wnioskodawca uzyskał pomoc ze środków PFRON łącznie w ramach semestrów/półroczy różnych form kształcenia na poziomie wyższym – warunek ten dotyczy wsparcia udzielonego w ramach programów PFRON:

1) **STUDENT – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych**Oddział PFRON - semestrów

.....Oddział PFRON - semestrów

2) **STUDENT II – kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych**Oddział PFRON - semestrów

.....Oddział PFRON - semestrów

3) **Pilotażowy program „AKTYWNY SAMORZĄD”**

Samorząd Powiatowy (MOPR, PCPR) - semestrów

Samorząd Powiatowy (MOPR, PCPR) - semestrów

Samorząd Powiatowy (MOPR, PCPR) - semestrów

Samorząd Powiatowy (MOPR, PCPR) - semestrów

DOTYCHCZAS DOFINANSOWANE WCZESNIEJSZE FORMY KSZTAŁCENIA WNIOSKODAWCY:

Kierunek nauki, forma kształcenia	Czas trwania nauki (ilość semestrów trwała nauka)	Finansowane semestry ze środków PFRON	Powtarzane semestry (ilość powtórzeń) oraz przyczyna powtarzania	Ukończona nauka, nieukończona (przerwana) i z jakiej przyczyny

OBECNIE FINANSOWANA FORMA KSZTAŁCENIA WNIOSKODAWCY

Kierunek nauki, forma kształcenia	Czas trwania nauki (ilość semestrów trwała nauka)	Finansowane semestry ze środków PFRON	Powtarzane semestry (ilość powtórzeń) oraz przyczyna powtarzania	Przyczyna powtarzania

DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY,

na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

(dopuszcza się uzupełnienie tych danych po podjęciu decyzji o przyznaniu dofinansowania)

Numer rachunku bankowego

Nazwa banku

Oświadczam, że:

- o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego w Lublinie i nie będę w danym roku ubiegał/a się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON- za pośrednictwem innego samorządu powiatowego (innego Realizatora) tak nie,
- 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,
- zapoznałam(em) się z zasadami udzielania pomocy w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, które przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz przyjąłam(em) do wiadomości, że tekst programu jest dostępny pod adresem: www.pfron.org.pl, a także: www.lublin.naszepcpr.pl
- posiadam środki finansowe na pokrycie udziału własnego w zakresie kosztów czesnego co najmniej 15% lub 65% wartości czesnego (o ile dotyczy).
- 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,
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć niezwłocznie, w terminie wyznaczonym przez PCPR oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną,
- w ciągu ostatnich 3 lat **byłem(am)** stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie: tak - nie,
- przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż w przypadku przyznanego dofinansowania, przelanie środków finansowych może nastąpić na rachunek bankowy Wnioskodawcy lub też na rachunek bankowy uczelni/szkoły, na podstawie przedstawionej i podpisanej przez Wnioskodawcę faktury VAT,
- o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych we wniosku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić PCPR w Lublinie.

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 2019 r. podpis czytelny Wnioskodawcy
--------------------------	--

7. Załączniki: wymagane do wniosku oraz dodatkowe (wiersze 8-10)

Nazwa załącznika		WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE PCPR (należy zaznaczyć właściwe)		
		Dodał do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o wysokości przeciętnych miesięcznych dochodów w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	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! Wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na kilku formach kształcenia lub na kilku kierunkach danej formy kształcenia przedstawia odrębny dokument dla każdej szkoły lub kierunku nauki. 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	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).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Dokument potwierdzający, iż wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inne załączniki (należy wymienić):				
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	