

## DODATKOWE DANE DO WNIOSKU

1. **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**
2. **Oświadczam, że** zostałem/am poinformowany/a, że:
- administratorem moich danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lublinie z siedzibą przy ul. Okopowej 5 oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie al. Jana Pawła II 13  **tak**  **nie**,
  - przysługują mi prawa do: dostępu do danych osobowych, uzyskania kopii danych, sprostowania danych oraz ograniczenia przetwarzania  **tak**  **nie**,
  - klauzula informacyjna (zgodnie z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z art. 13 RODO) jest dostępna w formie papierowej w siedzibie Działu ds. Osób Niepełnosprawnych PCPR przy ul. Okopowej 5 w Lublinie oraz na stronie internetowej [www.lublin.naszepcpr.pl](http://www.lublin.naszepcpr.pl) w zakładce informacja o przetwarzaniu danych osobowych  **tak**  **nie**
3. **Oświadczam, że** zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania podanych przeze mnie danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lublinie  **tak**  **nie**.
4. Nazwa i adres pracodawcy:  
.....  
 nie dotyczy
5. Miejsce wykonywania pracy:  
.....  
 nie dotyczy
6. Numer aktualnej Karty Dużej Rodziny: ..... nie dotyczy
7. Łączna liczba semestrów wcześniej dofinansowanych ze środków PFRON w ramach programów: „Student”, „Student II” i „Aktywny samorząd”:  
.....
8. Czy dofinansowana poprzednia forma kształcenia została ukończona:  **tak**  **nie**  
Jeśli nie, to po którym semestrze nauka została przerwana .....i z jakiego powodu:  
.....
9. Czy w obecnie realizowanej formie kształcenia był powtarzany semestr:  **tak**  **nie**, Jeśli tak, to proszę podać który: ..... i z jakiego powodu: .....

## 10. Kryteria określone przez PCPR w Lublinie kwalifikujące do zwiększenia dofinansowania:

Lp.	Kryterium:	Kwota możliwa do przyznania - 770 zł	Spełnia/ nie spełnia
1.	Problemy w poruszaniu się lub w komunikowaniu się (symbol w orzeczeniu: N,R,O,L)	100 zł	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
2.	Wniosek złożony za pośrednictwem platformy SOW, przy czym możliwość ta dotyczy tylko tych osób, które skorzystają z tego zwiększenia po raz kolejny.	300 zł	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
3.	Osoba zatrudniona (zgodnie z definicją programu)	370 zł	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
	Razem (suma):	*	

\*sumę kwot należy wpisać w tabelę Dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w pozycję.

**Zwiększenie w sytuacjach, które określił Realizator na stronie 10 wniosku.**

podpis Wnioskodawcy