

Nr sprawy:

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W ŻYWCU
ul. Ks. Prał. St. Słonki 24, tel. (33) 861-93-36, 861-94-19 fax (33) 863-19-83

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Moduł II
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.

1. Informacje Wnioskodawcy – należy wypełnić wszystkie pola

DANE PERSONALNE

Imię.....Nazwisko.....Data urodzeniar.

Dowód osobisty seria numer wydany w dniu.....r.

przez..... ważny do dnia..... Płeć: kobieta mężczyzna

PESEL

Stan cywilny: wolna/y

zamężna/zonaty

Gospodarstwo domowe Wnioskodawcy: samodzielne (osoba samotna) wspólne

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (ADRES) - pobyt stały

Kod pocztowy -
(pocztą)

Miejscowość

Ulica

Nr domu nr lok. Powiat

Województwo

miasto do 5 tys. mieszkańców inne miasto wieś

ADRES ZAMELDOWANIA

(należy wpisać, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy -
(pocztą)

Miejscowość

Ulica

Nr domu nr lokalu

Powiat

Województwo

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny od adresu zamieszkania):

Kontakt telefoniczny: nr kier.nr telefonu.....

nr tel. komórkowego:.....

e-mail (o ile dotyczy):

2. Informacja o korzystaniu z dofinansowania ze środków PFRON do kosztów nauki

Czy Wnioskodawca korzystał dotychczas z dofinansowania ze środków PFRON do kosztów nauki w ramach programów PFRON: „STUDENT- kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”, „STUDENT II- kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”, „Aktywny samorząd – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym”		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Nazwa programu	Ilość semestrów dofinansowanych ze środków PFRON	
„STUDENT- kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”		
„STUDENT II- kształcenie ustawiczne osób niepełnosprawnych”,		
„Aktywny samorząd – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym”		

3. Informacje uzupełniające

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..... <i>(dopuszcza się uzupełnienie tych danych po podjęciu decyzji o przyznaniu dofinansowania)</i>
nazwa banku
nazwisko i imię właściciela rachunku
<small>* należy wskazać czy rachunek jest rachunkiem wspólnym lub czy wnioskodawca posiada stosowne pełnomocnictwa do korzystania z rachunku innej osoby</small>

4. Specyfikacja przedmiotu dofinansowania

<p>Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie jeśli zaznaczono odpowiedź "tak" poniższą tabelkę należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie</p>																																		
<p>Forma kształcenia, która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku:</p>																																		
<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 szkole policealnej <input type="checkbox"/> kolegium																														
Okres trwania nauki w szkole/uczelni.....(ile semestrów)			Data rozpoczęcia nauki/studiów																															
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 na kilku kierunkach danej formy kształcenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																																		
<p>Pełna nazwa szkoły/uczelni:</p>																																		
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Miejscowość</td> <td>Ulica</td> <td>Nr posesji</td> <td colspan="2">Kod pocztowy</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Powiat</td> <td>Województwo</td> <td>Nr telefonu</td> <td colspan="2">adres http://www</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Wydział</td> <td>Kierunek nauki</td> <td>Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie:</td> <td>Rok nauki</td> <td>Semestr nauki</td> </tr> </table>										Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy							Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			Wydział	Kierunek nauki	Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie:	Rok nauki	Semestr nauki
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy																															
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www																															
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																																
Wydział	Kierunek nauki	Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie:	Rok nauki	Semestr nauki																														
Kierunek zamawiany w ramach rządowego programu kierunków zamawianych (lista Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																															
Czy Wnioskodawca powtarza semestr/półrocze uprzednio objęte dofinansowaniem ze środków PFRON z powodu niezadawalających wyników w nauce			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																															
Czy Wnioskodawca zmienia kierunek lub szkołę/uczelnię i ponownie rozpoczyna naukę od poziomu (semestr/półrocze) objętego uprzednio dofinansowaniem ze środków PFRON			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																															
Czy Wnioskodawca po ukończeniu nauki objętej dofinansowaniem ze środków PFRON, ponownie rozpoczyna lub kontynuuje naukę w ramach takiej samej formy edukacji na poziomie wyższym (np. po zakończeniu studiów I stopnia, ponownie rozpoczyna studia I stopnia).			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																															

5. Wnioskowana kwota dofinansowania (na półrocze w semestrze letnim w semestrze zimowym)

a) koszty nauki w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki	Koszt (w zł)	Dofinansowanie z innych niż PFRON źródeł*	Kwota wnioskowana (w zł)	Deklarowany wkład własny *** (przy jednym kierunku wkład własny wynosi 15% kwoty czesnego przy drugim kierunku wkład własny wynosi 65% kwoty czesnego)
Opłata za naukę (czesne):**				
Opłata za naukę (czesne):**				
Dodatek na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego - w przypadku osób, które mają wszczęty przewód doktorski, a nie są uczestnikami studiów doktoranckich				Nie dotyczy
b) DODATEK NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA : max 1000,00 zł.				Nie dotyczy
zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia nie więcej niż o 700,00 zł. (dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony, nie więcej niż o 700,00 zł. – w przypadku, gdy: – wnioskodawca korzysta z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej i ponosi z tym związane dodatkowe koszty				Nie dotyczy
zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia nie więcej niż o 500,00 zł. (dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 500,00 zł. – w przypadku, gdy wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania)				Nie dotyczy
zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia nie więcej niż o 300,00 zł. (dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 300,00 zł. – w przypadku, gdy wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny				Nie dotyczy
zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia nie więcej niż o 300,00 zł. (dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 300,00 zł. – w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna pobiera naukę jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki.				Nie dotyczy
zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia nie więcej niż o 200,00 zł. (dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 200,00 zł. – w przypadku, gdy wnioskodawca studiuje w przyspieszonym trybie				Nie dotyczy
zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia nie więcej niż o 300,00 zł. (dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 300,00 zł. – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba poszkodowana w 2018 lub 2019 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych				Nie dotyczy
zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia nie więcej niż o 300,00 zł. (dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 300,00 zł. – w przypadku, gdy wnioskodawca korzysta z usług tłumacza języka migowego				Nie dotyczy
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

*** wypełniają tylko osoby zatrudnione zobowiązane do uiszczenia wkładu własnego (zatrudnienie- należy prze to rozumieć : stosunek pracy na podstawie umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony, jednakże nie krótszy niż 3 miesiące, stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, jeżeli na podstawie przepisów szczególnych pracownik został powołany na czas określony; okres ten nie może być krótszy niż 3 miesiące, działalność rolniczą i gospodarczą, zatrudnienie na podstawie umowy cywilnoprawnej, zawartej na okres nie krótszy niż 6 miesięcy, staż zawodowy)

