***Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 8.2019 Dyrektora PCPR w Olkuszu z dn. 26 .02.2019r.***

***do wniosku o dofinansowanie kosztów nauki w ramach pilotażowego programu ,, Aktywny samorząd ‘’ Moduł II***

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

pieczęć szkoły/uczelni

**ZAŚWIADCZENIE**

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON

(pilotażowy program ,, Aktywny samorząd’’)

Pan/Pani ............................................................................................................................................................

nr PESEL .............................................................

rozpoczął(ęła) naukę/ kontynuuje naukę \* w ............................................................................................

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

( *pełna nazwa uczelni/szkoły, wydział, kierunek)*

........................................................................................... rok nauki ............. semestr nauki .............

Czy Pan/Pani powtarzał(a) semestr/półrocze/rok nauki \* : tak nie

Czy Pan/Pani korzystała z przerwy w nauce : tak nie

Okres zaliczeniowy w szkole/uczelni : semestr (półrocze) rok akademicki (szkolny)

Nauka odbywa się w systemie : stacjonarnym  niestacjonarnym studia w przyspieszonym trybie na podstawie decyzji uczelni spowolnienie toku studiów /nauki ( wydłużenie okresu trwania studiów/nauki na podstawie decyzji szkoły/uczelni ; nie dotyczy decyzji o powtarzaniu roku

Forma kształcenia :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| jednolite studia magisterskie | studia pierwszego stopnia | studia drugiego stopnia |
| studia podyplomowe | studia doktoranckie | kolegium pracowników służb społecznych |
| kolegium nauczycielskie | nauczycielskie kolegium     języków obcych | szkoła policealna |
| staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej | | |

Nauka jest odpłatna : tak nie Wysokość kwoty czesnego za jeden semestr/półrocze \*\*   
( w odniesieniu do w.w. Studenta ) wynosi ................................... zł

Czesne w.w. Studenta w bieżącym semestrze/półroczu jest dofinansowane : tak nie - ze środków \*\*

1. ...................................................................................................... w wysokości ........................................ zł

2. .................................................................................................... w wysokości .......................................... zł

|  |  |
| --- | --- |
| **Organizacja roku akademickiego/szkolnego ................/..................r. w jednym semestrze/półroczu** | |
| Data rozpoczęcia semestru/półrocza (dzień, miesiąc, rok) |  |
| Data zakończenia semestru/półrocza (dzień, miesiąc, rok) – obejmuje zajęcia dydaktyczne, sesję egzaminacyjną |  |

|  |
| --- |
| podpis i pieczątka pracownika jednostki organizacyjnej uczelni/szkoły  data, podpis : |

\* niepotrzebne skreślić

\*\*jeżeli dotyczy