

**Dodatkowe dane do wniosku:**

Oświadczanie, że o wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiega się Pan/Pani wyłącznie za pośrednictwem samorządu powiatowego miasta Lublin:

**TAK/NIE**

Nazwa i adres pracodawcy:

.....  
.....

Miejsce wykonywania pracy:

.....  
.....

Numer aktualnej Karty Dużej Rodziny:

.....

Łączna liczba semestrów wcześniej dofinansowanych ze środków PFRON w ramach programów: „Student”, „Student II” i „Aktywny samorząd”:

.....

Czy dofinansowana poprzednia forma kształcenia została ukończona: **TAK/NIE**

Jeśli nie, to po którym semestrze nauka została przerwana .....  
i z jakiego powodu: .....

Czy w obecnie realizowanej formie kształcenia był powtarzany semestr: **TAK/NIE**, Jeśli tak, to proszę podać który: ..... i z jakiego powodu: .....

.....

**Kryteria określone przez MOPR Lublin kwalifikujące do zwiększenia dofinansowania:**

Lp.	Kryterium:	Kwota możliwa do przyznania – 809 zł	Spełnia/nie spełnia
1.	Problemy w poruszaniu się lub w komunikowaniu się: znaczny stopień niepełnosprawności (lub równoważny) w zakresie schorzeń neurologicznych, dysfunkcji narządu ruchu, dysfunkcji narządu wzroku, dysfunkcji narządu mowy, głosu i słuchu, umiarkowany stopień niepełnosprawności (lub równoważny) w zakresie schorzeń neurologicznych, dysfunkcji narządu ruchu, dysfunkcji narządu głosu, mowy i słuchu.	470 zł	<b>TAK/NIE</b>
2.	Osoba zatrudniona zgodnie z ust. 31 pkt 51 Kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących realizatorów programu „Aktywny samorząd” w 2025 roku	339 zł	<b>TAK/NIE</b>
	Razem:	<b>*suma</b>	

**\*sumę kwot należy wpisać w tabelę Dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w pozycję Zwiększenie w sytuacjach, które określił Realizator**

.....  
podpis Wnioskodawcy