

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, zamieszkały/a w
(imię i nazwisko)

.....

.....
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Ponoszę dodatkowe koszty z powodu barier w poruszaniu się lub z powodu barier w komunikowaniu się – w szczególności z tytułu pomocy:
 - a) tłumacza migowego,
 - b) asystenta osoby niepełnosprawnej (potwierdzenia w/w kosztów f-ra lub rachunek),
- 2) Posiadam aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny (kserokopia dokumentu oryginał do wglądu),
- 3) Ponoszę koszty pobierania nauki jednocześnie na dwóch (lub więcej) kierunkach studiów/nauki lub studiuje w przyspieszonym trybie,
- 4) Jestem osobą poszkodowaną w 2020 lub w 2021 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianym w art. 233 § 1 i 2 k.k. przewidującego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)