

zał. nr 6 do wniosku o refundację/dofinansowanie kosztów nauki w ramach programu Aktywny Samorząd, Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO

(dotyczy wyłącznie wnioskodawców ubiegających się o zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia)

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

.....

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

oświadczam, że **korzystam z usług tłumacza języka migowego.**

.....
(data i czytelny podpis pełnomocnika)