

DOTYCZY ZWIĘKSZENIA DODATKU NA POKRYCIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

A. Wnioskodawca ponosi koszty z tytułu pobierania nauki poza miejscem zamieszkania:

TAK NIE

- miejsce zamieszkania:

- miejsce pobierania nauki:

B. Wnioskodawca pobiera naukę na więcej niż jednym kierunku kształcenia:

TAK NIE

C. Wnioskodawca **ze znacznym stopniem niepełnosprawności** ponosi dodatkowe koszty z powodu barier w poruszaniu się:

TAK NIE NIE DOTYCZY

- Rodzaj bariery w poruszaniu się:

.....

.....

- Rodzaj dodatkowych kosztów ponoszonych z powodu bariery w poruszaniu się

.....

.....

D. Wnioskodawca **ze znacznym stopniem niepełnosprawności** ponosi dodatkowe koszty z powodu barier w komunikowaniu się:

TAK NIE NIE DOTYCZY

- Rodzaj bariery w komunikowaniu się:

.....

.....

- Rodzaj dodatkowych kosztów ponoszonych z powodu barier w komunikowaniu się

.....

.....

E. Wnioskodawca posiada aktualną (ważną) Kartę Dużej Rodziny:

TAK NIE

Organ wydający Kartę:

Termin ważności Karty:

W PRZYPADKU POSIADANIA KARTY – DOKUMENT DO WGLĄDU*

.....

Data i podpis Wnioskodawcy