

Imię i nazwisko.....
Miejsce zamieszkania.....
.....
Nr albumu.....
Semestr studiów.....rok studiów.....
Rok akademicki.....

Załącznik 17

OŚWIADCZENIE
O SPOSOBIE WYPŁATY PRYZNANEJ POMOCY MATERIALNEJ –
NA POCZET CZESNEGO

Proszę o dokonanie przeksięgowania przyznanych świadczeń pomocy materialnej (stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomogi),* na poczet czesnego.

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić