

## OŚWIADCZENIE

(dotyczy osób ponoszących opłaty za naukę (czesne))

Ja niżej podpisania .....  
(imię i nazwisko)

PESEL: .....

zamieszkały(a) .....  
(adres zamieszkania)

**Zaświadczam, że:**

☐ Prowadzę działalność gospodarczą

☐ Prowadzę działalność rolniczą

☐ Jestem zatrudniona/y jako wolontariusz na podstawie porozumienia-porozumienie z korzystającym  
powinno obejmować co najmniej 6 miesięcy i trwać na dzień złożenia wniosku oraz zawarcia umowy  
dofinansowania

**Wyżej wymieniony(a) :**

☐ nie otrzymuje dofinansowania na pokrycie kosztów nauki w roku akademickim/szkolnym \*  
2022/2023

☐ otrzymuje dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki miesięcznie/na semestr\*  
w wysokości.....zł słownie: ..... w roku  
akademickim/szkolnym\* 2022/2023

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis Wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić