**OŚWIADCZENIE**

**o niepobieraniu świadczeń stypendialnych na więcej niż jednym kierunku studiów**

Ja niżej podpisana/y …………………………………. PESEL ……………………………………...

oświadczam, że nie pobieram świadczeń stypendialnych na więcej niż jednym kierunku studiów, jak również z innych jednostek samorządu terytorialnego oraz nie mam żadnych zobowiązań z tym związanych.

…..……………………….

 data i podpis Studenta