

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Nr PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

osoby pozostającej w zatrudnieniu i pobierającej stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech” oświadczam, że w miesiącu (słownie) / roku

- kontynuowałem naukę(wpisać TAK lub NIE),

- pozostawałem w zatrudnieniu (wpisać TAK lub NIE)
zgodnie ze złożonym wcześniej wnioskiem w przedmiotowej sprawie.

Pouczenie

Stypendium nie przysługuje w przypadku przerwania nauki lub zakończenia zatrudnienia. Oświadczenie należy złożyć do 7 dnia po miesiącu, którego dotyczy.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)