Załącznik nr 2

do Umowy nr PCPR.511.1.40.2019

z dnia …...................................r.

OŚWIADCZENIE

o poniesionych kosztach dodatku na pokrycie kosztów kształcenia

w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” – Moduł II

Ja niżej podpisany(a) ....................................................................................... zamieszkały(a)

*(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

...................................................................................................................................................

*(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Niniejszym oświadczam, iż:

1)   otrzymany, w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” – Moduł II, dodatek na pokrycie kosztów kształcenia w wysokości ..................................... zł przeznaczyłem(am) na koszty nauki, tj. ….....................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... w jednym półroczu roku akademickiego/szkolnego …...…….......... rok nauki ................ semestr …...........,

2)   prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

........................................, dnia.........................r.                   .....................................................

*miejscowość               podpis Wnioskodawcy*