

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a,
PESEL: oświadczam, że Pracodawca dofinansowuje / nie
dofinansowuje * ponoszone / ponoszonych* przeze mnie koszty/ów* nauki na poziomie
wyższym, o dofinansowanie których zwracam się w ramach programu „Aktywny samorząd”
tj. kosztów związanych z przebiegiem i organizacją edukacji na poziomie wyższym, rok nauki:
....., semestr w roku akademickim

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić