

Załącznik nr 4

do Wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w roku akademickim 2017/2018

Przemyśl, dnia

Imię i nazwisko		
PESEL		
Kierunek studiów	Nr albumu	
Tryb studiów stacjonarne/niestacjonarne *	Rok studiów	Semestr
Miejsce stałego zamieszkania	Telefon	

* *niewłaściwe skreślić*

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej oświadczam, że w roku 20.... (zakreślić w odpowiedniej pozycji):

- nie byłem właścicielem (użytkownikiem) gospodarstwa rolnego
- nikt z członków gospodarstwa domowego nie był właścicielem (użytkownikiem) gospodarstwa rolnego

.....
(data i podpis studenta)