

.....
imię i nazwisko studenta

.....
adres stałego miejsca zamieszkania

Rok studiów rok akademicki

Wydział

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku:

1. zmiany liczby członków rodziny,
2. wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej,
3. uzyskania dochodu,
4. innych zmian mających wpływ na prawo do pomocy materialnej,

zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wydziałowej Komisji
Stypendialnej Wydziału
Politechniki Krakowskiej.

Kraków, dnia

.....
czytelny podpis studenta