

.....  
(Imię i nazwisko Beneficjenta)

.....  
(Adres zamieszkania)

-    .....

(Kod pocztowy)

**Oświadczenie**  
**o poniesionych kosztach dodatku na pokrycie kosztów kształcenia w ramach realizacji**  
**pilotażowego programu „Aktywny samorząd”**  
**Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym**

Ja niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a)  
(Imię i nazwisko Beneficjenta)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/mieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż

- 1) Otrzymany, w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” Moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym, dodatek na pokrycie kosztów kształcenia w wysokości ..... zł przeznaczyłem(am) na koszty nauki w jednym półroczu/semestrze roku szkolnego/akademickiego ..... rok nauki ..... semestr .....
- 2) Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis Beneficjenta)