**OŚWIADCZENIE**

Ja ,

(imię i nazwisko doktoranta)

 zamieszkały(a) [[1]](#footnote-1)\* ,

(adres zameldowania na pobyt stały)

nr dowodu osobistego ,

oświadczam, że z tytułu studiów doktoranckich, na zadania przewidziane do realizacji w części 3 wniosku stypendialnego:

1. nie pobieram /pobieram [[2]](#footnote-2)\* świadczenie stypendialne z krajowych środków publicznych.
2. stypendium zostało przyznane na okres od …………. do ……….. w kwocie……………………….[[3]](#footnote-3)\*\*
3. pobierane przeze mnie świadczenie stypendialne nie podlega/podlega[[4]](#footnote-4)\* rozliczeniu finansowemu w oparciu o faktycznie poniesione wydatki i dokumenty księgowe.[[5]](#footnote-5)\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|  (miejscowość i data) |  (czytelny podpis uczestnika projektu) |

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\* nie dotyczy w przypadku zaznaczenia w pkt. 1 - „nie pobieram” [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)