

Warszawa, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE DO UZYSKANIA STYPENDIUM SOCJALNEGO, SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
ORAZ ZAPOMOGI**

Oświadczam, iż:

1. **Nie ukończyłam/em* // Ukończyłam/em** studia jednolite magisterskie lub/ i studia drugiego stopnia na innym kierunku studiów.
2. Kontynuuję studia po zakończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego. ** **TAK / NIE**
3. Studia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego rozpocząłem w roku akademickim: i **jest /nie jest*** to mój pierwszy kierunek studiów drugiego stopnia.

.....
(podpis)

* Niepotrzebne skreślić

** Jeżeli w pkt 2 zakreślono odpowiedź „TAK” proszę wypełnić pkt. 3, jeżeli zakreślono odpowiedź nie – proszę w pkt. 3 wpisać: „nie dotyczy”.