

..... , .....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

### ***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że jestem osobą studiującą w systemie dziennym (wg stanu na dzień 1 września 2015 r.).

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis Wnioskodawcy)