Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XV/145/2015 Rady Gminy Kleszczów z dnia 9 grudnia 2015 r.

Imię i Nazwisko ………………………………………….

(adres) ……………………………………………………

……………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że na dzień składania wniosku o przyznanie stypendium w okresie pobierania nauki
w semestrze ………….. roku …………. :

\* 1) pozostaję / pozostawałem(am) w stosunku pracy,

\* 2) osiągam / osiągałem(am) inne dochody niż wynikające ze stosunku pracy - ……………………………………………….

\* 3) nie jestem / nie byłem(am) zatrudniony(a) ani nie osiągałem(am) żadnych innych dochodów.

\* (niepotrzebne skreślić)

 ………………………………………

 (podpis)