Załącznik 5 do Regulaminu pomocy materialnej WSZiC we Wrocławiu

............................................................

(imię i nazwisko)

............................................................

(numer albumu)

**OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ   
NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej (tj. stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla niepełnosprawnych, stypendium Rektora dla najlepszych studentów i zapomogi) na więcej niż jednym kierunku studiów.**

......................................................................... …………………………………………

(miejscowość, data) (podpis studenta)