

Kraków, dn.....

.....  
(imię i nazwisko)

**Wydziałowa Komisja Stypendialna**  
**Wydział .....**  
**Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie**

Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej  
niż jednym kierunku na rok akademicki ..../....

Ja, ..... oświadczam, że nie będę pobierała świadczeń pomocy  
materialnej na innym kierunku niż .....  
..... Oświadczam również, że nie  
będę pobierała świadczeń pomocy materialnej na innej uczelni niż Uniwersytet  
Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.

Kraków, dn. ....

.....  
podpis