

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że w przypadku nie ukończenia studiów (kursu) zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego dofinansowania w całości lub ratach w kwocie 300 zł potrąconych comiesięcznie z mojego wynagrodzenia.

.....  
(data)

.....  
(podpis)