Starostwo Powiatowe w Białogardzie 78-200 Białogard, ul. 1 Maja 18
starosta@powiat-bialogard.pl www.powiat-bialogard.pl

Powiat Białogardzki

Załącznik nr 7 do regulaminu

....., dnia .....r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

.....

oświadczam, że:

środki finansowe uzyskane ze stypendium przyznanego mi w ramach programu „Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez program stypendialny" Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego wykorzystam na cele edukacyjne.

.....
(podpis stypendysty)