

Ostrołęka, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
.....  
.....  
(Adres stałego zameldowania)

.....  
(Nr albumu)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korzystam/nie korzystam\* ze środków PFRON-u -  
program Student II.

.....  
(czytelny podpis)

---

\* Niepotrzebne skreślić.