……………………………………………… Jarosław, dnia……………………….

 Imię i nazwisko

………………………………………………

 adres

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam że w okresie pobierania stypendium szkolnego miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie przekroczył/nie przekroczył 1 kryterium dochodowego na osobę w rodzinie uprawniające do pobierania stypendium szkolnego, tj. kwotę 528,00 zł.

Jednocześnie oświadczam, w okresie pobierania stypendium szkolnego w mojej rodzinie ustały/nie ustały1  okoliczności, uprawniające do podwyższenia kwoty przyznanego stypendium o 10% tj………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………..

 Podpis składającego oświadczenie

|  |
| --- |
| 1 niepotrzebne skreślić |