Warsaw, ………………………………..

Miejscowość, data/ place, date

Imię i nazwisko/Name and surname: …………………………………………………………………………

Numer albumu/Student number: ………………………………………………………………………………

Stypendysta/tka: Programu im. Stefana Banacha/Programu im. Ignacego Łukasiewicza

Beneficiary of the: S. Banach Scholarhip Programme/I. Łukasiewicz Scholarship Programme

**OŚWIADCZENIE/STATEMENT**

**W SPRAWIE WYPŁATY STYPENDIUM W OKRESIE WAKACYJNYM/ON RECEIVING NAWA SCHOLARSHIP**

**IN THE HOLIDAY PERIOD**

Oświadczam, że będę przebywać na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w miesiącu/miesiącach\*:

/I declare that I will stay in the territory of the Republic of Poland in month/months\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z powyższym, proszę o wypłatę przysługujących mi miesięcznych świadczeń stypendialnych w wyżej wymienionym okresie./Therefore, I am asking for the payment of a scholarship due for the above-mentioned period.

……………………………………………………………………

Własnoręczny podpis/handwritten signature

\*Proszę wpisać odpowiednio: lipcu, sierpniu, wrześniu/Please specify: July, August, September