**Załącznik nr 5 do**

**Regulaminu Funduszu Stypendialnego**

**pn. ,,Wspieramy dębniańskie talenty – śladami naszych absolwentów”**

...................................................

(miejscowość, data

..........................................................................

(imię i nazwisko)

..........................................................................

..........................................................................

(adres)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium w ramach Funduszu Stypendialnego ,, Wspieramy dębniańskie talenty- śladami naszych absolwentów” zobowiązuję się do osobistego uczestnictwa w uroczystości wręczenia promes stypendialnych wraz rodzicem lub opiekunem, co zgodnie z Regulaminem Funduszu Stypendialnego Stowarzyszenia jest warunkiem niezbędnym otrzymania stypendium.

……………………………………… . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

miejscowość, data podpis kandydata na stypendystę