.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

Stacjonarne / niestacjonarne*
(tryb studiów)

rok studia pierwszego / drugiego* stopnia
(rok i rodzaj studiów)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁATY PRZYZNANYCH NA ROK AKADEMICKI 2018/2019 ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU POMOCY MATERIALNEJ DLA STUDENTÓW WSZ-SW W POSTACI:

- ☐ stypendium rektora dla najlepszych studentów
- ☐ stypendium socjalnego
- ☐ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości
- ☐ stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych
- ☐ zapomogi

(Proszę wybrać jedną z dwóch możliwości)

1. Upoważniam Warszawską Szkołę Zarządzania - Szkołę Wyższą do przekazywania przyznanego mi świadczenia **w pełnej wysokości** na poczet czesnego za studia.

.....
(data)

_____
(pełny podpis osoby składającej oświadczenie)

2. Upoważniam Warszawską Szkołę Zarządzania - Szkołę Wyższą do przekazywania przyznanego świadczenia **w pełnej wysokości / pozostałej kwoty*** na mój osobisty rachunek bankowy o numerze:

Uwagi:

.....

.....

.....
(data)

_____
(pełny podpis osoby składającej oświadczenie)

*) niepotrzebne skreślić