



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
„STUDIUJĘ, BADAM, KOMERCJALIZUJĘ – PROGRAM WSPARCIA DOKTORANTÓW UMB”  
O WYSOKOŚCI POBIERANYCH STYPENDIÓW**

Ja, niżej podpisana(y)

.....  
(imię i nazwisko uczestnika Projektu)

oświadczam iż w miesiącu ..... wysokość pobieranych przez mnie stypendiów  
ze środków publicznych wynosi łącznie .....PLN.

Białystok, dnia.....

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU