

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Proszę o zwolnienie mnie z konieczności wniesienia udziału wkładu własnego w kosztach
czesnego, gdyż ¹:

1. nie świadczę pracy
2. jestem zatrudniony i przeciętny miesięczny dochód w moim gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty 764 zł (netto) na osobę.

.....
(data i podpis)

¹właściwe podkreślić