………………………………………  
Imię i nazwisko / *First and last name*  
  
  
………………………………………  
Numer paszportu / *Passport number*

………………………………………  
Adres / *Permanent address and zip code*

………………………………………  
Adres / *Permanent address and zip code*

Oświadczenie   
 *Statement*

Oświadczam, że nie pobieram środków pomocy stypendialnej z budżetu państwa,   
nie posiadam Karty Polaka lub karty stałego pobytu w Polsce.  
*I declare that I do not receive other fellowship aid from the state budget, I do not have a Card of the Pole or a permanent residence card in Poland.*

……………………………..  
*Data i podpis* / *Date and Candidate’s signature*