Załącznik nr 2

…………………………, …………………

Miejscowość data

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a

……………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że jestem osobą o niskich dochodach o której mowa w § 27 ust. 3 [Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 9 września 2019 r. w sprawie egzaminów eksternistycznych z zakresu szkół artystycznych](http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190001774) ( Dz.U. z 2019 r., poz. 1774).

Niniejszym wnioskuję o zakwalifikowanie do postępowania według właściwości, jednocześnie znane mi są zasady określone w przepisach i konieczność przedłożenia odpowiednich dokumentów potwierdzających.

 **………………………………………………**

Czytelny podpis