



**OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH
DOT. NIEPRACUJĄCEGO MAŁŻONKA / MAŁŻONKI
W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018**

I: DANE OSOBOWE DOKTORANTA

Nazwisko i imię **doktoranta**: _____ Nr albumu

--	--	--	--

Wydział: _____

Dziedzina/dyscyplina: _____ Rok studiów: _____

Studia: stacjonarne niestacjonarne

Adres do korespondencji: _____

II: OŚWIADCZENIE W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

Nazwisko i imię

Oświadczam że:

- jestem osobą niepracującą, nie prowadzę działalności gospodarczej, nie osiągam dochodów z innej pracy zarobkowej
- nie posiadam statusu studenta/doktoranta

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2016.1518 t.j. ze zm.)).

miejsowość, data

podpis osoby składającej oświadczenie

*zaznacz właściwe

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:

data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika