



OŚWIADCZENIE
O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO Z RODZICAMI
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 DOKTORANTA W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

Nazwisko i imię:

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców.

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

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:

data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęćka pracownika