



OŚWIADCZENIE OGÓLNE DO CELÓW STYPENDIALNYCH  
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 .....

WZÓR

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 pieczęć pracownika