OŚWIADCZENIE OGÓLNE DO CELÓW STYPENDIALNYCH
W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019

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 2018/2019

Nazwisko i imię:……

Oświadczam, że ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

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.2017.1952 t.j. ze zm.)).

_____ _____

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:	_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczątka pracownika

WZÓR