OŚWIADCZENIE
O WSPÓLNYM ZAMIESZKIWANIU Z DZIECKIEM / MAŁŻONKIEM / MAŁŻONKĄ
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:
Mój małżonek/moja małżonka/moje dziecko*…… w roku akademickim ……

zamieszkuje wraz ze mną w: domu studenckim *…….
adres

na stancji *…….
adres

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.)).

_____ _____

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie

*zaznacz właściwe

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:	_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczątka pracownika

WZÓR