



**OŚWIADCZENIE
O WSPÓLNYM ZAMIESZKIWANIU Z DZIECKIEM / MAŁŻONKIEM / MAŁŻONKĄ
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 DOKTORANTA W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019

Nazwisko i imię

Oświadczam że:

Mój małżonek/moja małżonka/ moje dziecko* w roku akademickim

mieszka wraz ze mną w: domu studenckim *

adres

na stacji *

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

_____ miejscowość, data

_____ podpis osoby składającej oświadczenie

*zaznacz właściwe

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:

_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika