



**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA**  
**O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO Z RODZICAMI,**  
**OPIEKUNAMI PRAWNYMI LUB FAKTYCZNYMI**  
**W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024**  
**(JEDNAK NIE DŁUŻEJ NIŻ DO DNIA WSKAZANEGO W ART. 279 UST. 1 i ART. 281 UST. 2**  
**USTAWY Z DNIA 3 LIPCA 2018 r. PRZEPISY WPROWADZAJĄCE USTAWĘ – PRAWO**  
**O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE (DZ.U. POZ. 1669 ZE ZM.))**

**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 W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024 (JEDNAK NIE DŁUŻEJ NIŻ DO DNIA WSKAZANEGO W ART. 279 UST. 1 i ART. 281 UST. 2 USTAWY Z DNIA 3 LIPCA 2018 r. PRZEPISY WPROWADZAJĄCE USTAWĘ – PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE (DZ.U. POZ. 1669 ZE ZM.))**

Nazwisko i imię:.....

**Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych.**

**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. z 2023 r. poz. 390 ze zm.))**

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis doktoranta

**III: WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKCJI DS.STYPENDIÓW I SPRAWOZDAWCZOŚCI**

UWAGI:

\_\_\_\_\_  
data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika