OŚWIADCZENIE DOKTORANTA
O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO Z RODZICAMI, OPIEKUNAMI PRAWNYMI LUB FAKTYCZNYMI **W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021**

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 2020/2021

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.2020.111 t.j. ze zm.)).

_____ _____

miejscowość, data podpis doktoranta

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKCJI DS.STYPENDIÓW

UWAGI:	_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczątka pracownika