

I. DANE STUDENTA

Nazwisko	Imię	Nr albumu	Data urodzenia
Adres zameldowania na pobyt stały		Adres korespondencyjny	
Kierunek studiów, język studiów, rok rozpoczęcia	Poziom studiów (I st./ II st/	Forma studiów (stacjonarne/ niestacjonarne)	Rok studiów (1, 2, ...)
Nazwisko rodowe	Stan cywilny	Obywatelstwo	PESEL
Nr telefonu		Adres e-mailowy	

OŚWIADCZENIE

o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz spełnieniu pozostałych warunków, mających wpływ na skład rodziny we wniosku.

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz oświadczam, że spełniam warunki jednego z dwóch poniższych punktów:

1) spełniam jedną z następujących przesłanek (proszę wpisać TAK lub NIE):

- a) ukończyłam/ukończyłem 26 rok życia,
- b) pozostaję w związku małżeńskim,
- c) mam na utrzymaniu dzieci,
- d) osiągnęłam/ osiągnąłem pełnoletniość, przebywając w pieczy zastępczej,
- e) posiadam stałe źródło dochodów i mój miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających złożenie oświadczenia, jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i kwoty określonej w art.6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- f) nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych .

Jeśli w pkt 1e) wpisane zostało TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć odpowiednie dokumenty:

	W roku 2019	W roku 2020
źródła dochodu		
okres osiągania dochodu		
dochód po odliczeniach		
średni miesięczny dochód		

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego - „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
- Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnie pobranych, tzn.:
 - otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych
 - otrzymanych ze względu na brak powiadomienia dziekanatu lub Komisji Stypendialnej o każdej zmianie sytuacji materialnej rodziny, mającej wpływ na wysokość świadczeń.

....., dnia.....

.....
(podpis studenta)