



OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

I: DANE OSOBOWE STUDENTA

 Nazwisko i imię: _____ Nr albumu

--	--	--	--	--	--

Wydział: _____

Kierunek: _____

Profil: _____ Rok studiów: _____

 Studia: stacjonarne niestacjonarne I° II° jednolite magisterskie

Adres do korespondencji: _____

II: OŚWIADCZENIE W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

Nazwisko i imię:

Oświadczam, że

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (ustawa o świadczeniach rodzinnych Dz.U.2016.1518 t.j. ze zm.)

 miejscowość, data

 podpis osoby składającej oświadczenie

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK

 UWAGI:

 data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika