 Wrocław, dnia ………………………………….........

Imię: ………………………………………………..

Nazwisko: ………………………………………….

Wydział………….……………………………….....

Nr albumu ……..……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………….......

 (imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej
z art. 233 §1 kodeksu karnego\* i oświadczam, że:

- w roku złożenia mojego wniosku o stypendium socjalne ja i moja rodzina nie korzystamy ze świadczeń z pomocy społecznej,

 - źródła utrzymania w mojej rodzinie są następujące:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Uwzględniając wysokość wskazanych powyżej świadczeń w obliczaniu dochodu, kwota na osobę dzięki której ja oraz moja rodzina utrzymujemy się w miesiącu wynosi…………………………

…………………………………………… ………………………………………

 (data i miejscowość złożenia oświadczenia) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)