

Imię i nazwisko studenta lub pełnoletniego członka rodziny studenta:	Stopień pokrewieństwa w stosunku do studenta:		
	☐ matka	☐ siostra	☐ syn
	☐ ojciec	☐ mąż	☐ córka
	☐ brat	☐ żona	
	☐ matka	☐ siostra	☐ syn
	☐ ojciec	☐ mąż	☐ córka
	☐ brat	☐ żona	

**OŚWIADCZENIE O LICZBIE MIESIĘCY, W KTÓRYCH UZYSKANO DOCHÓD
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI
NA JAKI SKŁADANY JEST WNIOSEK**

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam, że
w roku kalendarzowym 20..... uzyskałem/am dochód ogółem przez miesięcy.

Jednocześnie oświadczam, że w chwili **obecnej** uzyskuję dochód / nie uzyskuję dochodu*.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie

***niepotrzebne skreślić (obowiązkowe do wypełnienia).**

W przypadku posiadania dochodu do oświadczenia należy dołączyć:

- zaświadczenie od pracodawcy lub innego organu o **dochodzie netto z pierwszego pełnego miesiąca po zatrudnieniu** lub nabyciu uprawnień z innego tytułu, jeśli ono **trwa nadal** w momencie składania wniosku oraz kopię umowy.