Załącznik Nr 7 do Regulaminu świadczeń dla studentów TSzW

Zaznacz właściwą opcję:

☐ **matka studenta**

☐ **ojciec studenta**

☐ **siostra studenta**

☐ **brat studenta**

☐ **małżonek studenta**

☐ **dziecko studenta**

Nazwisko i imię ……

OŚWIADCZENIE

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

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

…….. ……..

Data podpis osoby składającej oświadczenie

* właściwe zakreślić