**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

**o sytuacji dochodowej i majątkowej studenta i jego rodziny**

Imię, nazwisko …………………………………………………… Nr albumu ………………

Pod rygorem odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że ani ja ani członkowie mojej rodziny nie korzystamy, w roku złożenia wniosku, ze świadczeń z pomocy społecznej, ponieważ:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Moje miesięczne wydatki (podać rodzaj i przybliżoną kwotę):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Moja rodzina posiada następujące dodatkowe źródła utrzymania (nie wymienione we wniosku):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (podpis studenta/ki )