

NUMER STUDENTA																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OŚWIADCZENIE
CZŁONKA RODZINY STUDENTA
O LICZBIE MIESIĘCY W KTÓRYCH UZYSKIWANO DOCHÓD
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJACYM ROK AKADEMICKI
W KTÓRYM JEST SKŁADANY WNIOSEK O STYPENDIUM SOCJALNE

Ryki dnia.....

.....
(data przyjęcia wniosku i podpis pracownika
Dziekanatu Wydziału Pedagogicznego

..... *
Imię nazwisko

J.M. REKTOR
 Lubelska Szkoła Wyższa
 w Rykach

Ja niżej podpisany:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:

1. Stopień pokrewieństwa ze Studentem:

- Matka
- Mąż
- Żona
- Brat
- Siostra

świadomy/-ma odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że:

2. Uzyskiwałem/am* dochód: :

*niepotrzebne skreślić do:

słownie: pełnych miesięcy

3. Moje dochody w w/wym okresie wyniosły:złgr.

ZAŁĄCZNIK:

1. Deklaracja zgody oświadczającego na przetwarzanie danych osobowych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis oświadczającego)