

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

**OŚWIADCZENIE STUDENTA
O WYSOKOŚCI ALIMENTÓW
ŚWIADCZONYCH NA RZECZ OSÓB
SPOZA RODZINY STUDENTA**

Ryki dnia.....

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

.....
Imię nazwisko

J.M. REKTOR
LUBELSKIEJ SZKOŁY
WYŻSZEJ
W RYKACH
z siedzibą w Rykach

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

W roku kalendarzowym wysokość moich alimentów świadczonych na
rzecz osób spoza mojej rodziny wyniosłazłgr.

Załączniki:

1.
2.
3.

.....
(miejscowość i data)

.....
Czytelny podpis studenta