

NUMER 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

OŚWIADCZENIE STUDENTA
O WYSOKOŚCI OTRZYMYWANYCH ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

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

W roku kalendarzowym wysokość:

1. Otrzymanych świadczeń alimentacyjnych wyniosła:złgr.
2. Należnych świadczeń alimentacyjnych wyniosła:złgr.

.....
(miejscowość i data)

.....
Czytelny podpis studenta