

**OŚWIADCZENIE OBYWATELA UKRAINY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SOCJALNE NA ZASADACH
POMOCY OBYWATEŁOM UKRAINY W ZWIĄZKU Z KONFLIKTEM ZBROJNYM NA TERYTORIUM TEGO PAŃSTWA**
(Oświadczenie należy wypełnić w języku polskim)

Data wpływu

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania w Ukrainie

.....
Adres zamieszkania w Polsce

.....
PESEL

.....
Adres do korespondencji w Polsce - podać jeżeli inny niż adres zamieszkania w PL

Wydział

Tel. Kontaktowy

Stopień/Forma studiów

e-mail:

Kierunek specjalność/zakres

Nr albumu

Ja niżej podpisany/a, w związku z ubieganiem się o stypendium socjalne, oświadczam że:

- 1) Obecnie przebywam na terenie Polski,
- 2) Przekroczyłem/łam granicę Rzeczypospolitej w dniu r., (zgodnie z załączoną kopią dokumentu potwierdzającego legalny pobyt związany z konfliktem zbrojnym),
- 3) Nie wyjechałem/łam z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na okres powyżej 1 miesiąca po dniu, o którym mowa w pkt 2,
- 4) Członkowie mojej rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki to

Stopień pokrewieństwa lub inny stosunek łączący wskazaną osobę ze studentem	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce pracy i źródło dochodu/miejsce nauki	Miesięczny średni dochód netto danego członka rodziny w roku kalendarzowym	Czy pracuje nadal i uzyskuje dochód
wnioskodawca					

Powodem zmiany w dochodzie członków mojej rodziny są:

.....
.....

(podać powody)

- 5) Sytuacja rodzinna i majątkowa mojej rodziny w roku kalendarzowym bieżącym tj., wg stanu na dzień składania wniosku

Stopień pokrewieństwa lub inny stosunek łączący wskazaną osobę ze studentem	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce pracy i źródło dochodu/miejsce nauki	Miesięczny dochód netto danego członka rodziny na dzień składania wniosku
wnioskodawca				

- 6) Na sytuację materialną mojej rodziny mają wpływ

.....

- 7) Jestem świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu całości pobranych na takiej podstawie świadczeń i oświadczam że wszystkie dane podane w oświadczeniu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym

.....

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie