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

imię i nazwisko studenta/doktoranta miejscowość i data

………………………………………...…………………

Kierunek, rok i poziom studiów

…………………………………………………...………

numer albumu

 Pan(i) Dziekan Wydziału

 ………………………………………………

 .........................................................

 w miejscu

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, żesytuacja dochodowa udokumentowana w semestrze zimowym w roku akademickim ................/...................... dotycząca przyznania świadczeń pomocy materialnej **nie uległa zmianie.**

Jednocześnie oświadczam, **że nie pobieram** o stypendium socjalnego/stypendium dla osób niepełnosprawnych, na innym kierunku studiów. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**W semestrze letnim wnioskuję o przyznanie:**

1. .............................................................................................
2. .............................................................................................
3. .............................................................................................

…………………………...…… ……...….…………….…………………………. (miejscowość i data) (własnoręczny podpis studenta/doktoranta)