

**Załącznik Nr 9 do Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Warszawie przyznawanych z Funduszu Stypendialnego**

Imię i nazwisko

Warszawa,

Oświadczenie o dochodach na rok akademicki/.....

Miesięczny dochód netto przypadający w mojej rodzinie według załączonych zaświadczeń wynosizł.

Skład rodziny studenta

L.p.	Imię i nazwisko	Rok ur.	Pokrewieństwo	Główne zajęcie:
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				

Dochody wyliczone:

1. Imię i nazwisko studenta [wnioskodawca]

Dochód	Roczny	Miesięczny

2. Imię i nazwisko członka rodziny [stopień pokrewieństwa]

Dochód	Roczny	Miesięczny

3. Imię i nazwisko członka rodziny [stopień pokrewieństwa]

Dochód	Roczny	Miesięczny

4. Imię i nazwisko członka rodziny [stopień pokrewieństwa]

Dochód	Roczny	Miesięczny

OŚWIADCZENIE

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:

- dokumenty dołączone do niniejszego oświadczenia stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- podany stan mojej rodziny jest aktualny na dzień składania wniosku.

.....
miejsce i data

.....
podpis