

OŚWIADCZENIE
O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Nazwisko Imię/imiona.....

Nr albumu Kierunek..... studia: I°/II°*

Rok studiów Semestr studiów..... Studia stacjonarne/niestacjonarne*

W związku z art. 179 ust. 6 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164 poz. 1365, z późn. zm.), świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie podanych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)
