

.....
data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie
(pracownika ASP w Warszawie)

Imię i nazwisko studenta :
Nr tel.: e-mail:@cybis.asp.waw.pl
Adres do korespondencji:
Wydział: Rok studiów:
System studiów (zaznacz właściwe poprzez wstawienie w nawiasie znaku x):
 Stacjonarne Pierwszego stopnia
 Niestacjonarne Drugiego stopnia
 Jednolite magisterskie

**OŚWIADCZENIE STUDENTA
O ŹRÓDŁACH UTRZYMANIA RODZINY
- na potrzeby przyznania *stypendium socjalnego***

oświadczam, że: utrzymuję się (zaspakajamy podstawowe potrzeby codziennego życia) z:

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

Jednocześnie oświadczam, że posiadam pełną świadomość, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność treści złożonych oświadczeń ze stanem faktycznym.

Zostałam/łem uprzedzony/a o odpowiedzialności oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 §1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997, nr 88, poz.553 z późn. zm.) jak również świadomy/a odpowiedzialności za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu Karnego oraz świadomy/a obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych art. 233 Kodeksu Karnego

Na potwierdzenie wyżej opisanych źródeł dochodu dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
Data i czytelny podpis studenta lub członka rodziny studenta