

Imię i nazwisko.....
Miejsce zamieszkania.....
.....
Nr albumu.....
Semestr studiów.....rok studiów.....
Rok akademicki.....

**OŚWIADCZENIE O ŹRÓDŁACH UTRZYMANIA W PRZYPADKU ZEROWEGO
LUB ZNIKOMEGO DOCHODU RODZINY**

Oświadczam, że źródłem mojego utrzymania w roku akademickim 20...../20.....jest:

-
-
-
-
-

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)