 Wrocław, dnia ………………………………….........

Imię: ……………………………………….

Nazwisko: …………………………………

Wydział:……………………………….......

Kierunek:…………………………………..

Rok: ………….... Sem:……………………

Stopień:……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………….......

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej  
z art. 233 §1 kodeksu karnego\*.

Zgodnie z §9 ust. 4 *Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Politechniki Wrocławskiej* oświadczam, że nie mogę dostarczyć zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej dotyczącego sytuacji dochodowej i majątkowej, ponieważ ja oraz moja rodzina **nie figurujemy w rejestrze osób korzystających z pomocy ośrodka** / **wysokość dochodu na osobę w rodzinie nie uprawnia do otrzymania świadczeń.**

Na podstawie §9 ust.5 *Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Politechniki Wrocławskiej,* oświadczam, że źródła utrzymania w mojej rodzinie to:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwzględniając wysokość wskazanych powyżej świadczeń w obliczaniu dochodu, kwota na osobę dzięki której ja oraz moja rodzina utrzymujemy się w miesiącu wynosi…………………………

…………………………………………… ………………………………………

(data i miejscowość złożenia oświadczenia) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)