 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\* i oświadczam, że niżej wymienieni członkowie rodziny:

1. …………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………

nie przebywają na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Ich miejsce zamieszkiwania zlokalizowane jest na terenie ……………………………….. .

 (kraj)

W związku z powyższym moja rodzina nie podlega opiece świadczonej przez Ośrodki Pomocy Społecznej
w Polsce i dlatego nie mogę dostarczyć zaświadczenia o sytuacji dochodowej i majątkowej swojej i rodziny wystawionego przez ww. jednostkę.

Niniejszym oświadczam, że źródła utrzymania w mojej rodzinie to:

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)