| …………………………………………..…  nazwisko i imię |
| --- |
| …………………………, dn………………….  miejscowość |

………………………………………………

stopień pokrewieństwa ze studentem

………………………………………………

nazwisko i imię studenta/ numer albumu studenta

**OŚWIADCZENIE\***

Oświadczam, że w roku podatkowym ……………….. nie osiągnęłam/-łem żadnego dochodu.

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej **oświadczam**, że złożone przeze mnie oświadczenie jest zgodne z prawdą.

…………………………………...……………………………

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* oświadczenie składa każdy członek rodziny studenta, który ukończył 18 lat