ZAŁĄCZNIK NR 9

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię | Nr albumu |
| Nazwisko panieńskie | Imiona rodziców |
| Kierunek studiów |  PESEL |
| Rok studiów | System studiów\*: stacjonarne / niestacjonarne  |
| Tryb studiowania\*: drugiego stopnia  |
| Adres stałego zamieszkania………………………........................................................................................................................................... - ……………..……………………………………  |  |
| Tel kontaktowy …………………………………………………………………………e-mail………………………………………………...………………………………..... | Obywatelstwo ………………………………………………………….……………… |  |

# Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że skład osobowy mojej rodziny nie uległ zmianie, jak również nie uległy zmianie źródła dochodu wykazane zaświadczeniami na semestr zimowy w roku akademickim ……………………… , które złożyłem/am jako student IV roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku ……………………..……………………………………………………………………………….…,
Zgodnie z treścią mojego oświadczenia składam wniosek o przyznanie mi stypendium socjalnego na semestr letni w roku akademickim ……………………… na I roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych drugiego stopnia.

Jednocześnie oświadczam, że nie złożyłem/am wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów lub na innej uczelni.

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

 (podpis studenta)

Dochód netto na osobę w rodzinie studenta/-tki w semestrze zimowym roku akad. 20…/20… wynosił ………………

 ..…………………………………………..

 (podpis pracownika DSSS)