

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(stopień pokrewieństwa ze studentem - wnioskodawcą¹)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 kodeksu karnego który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, art. 286 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. 2025 poz. 383 ze zm.) oraz obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane przeze mnie dane w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ uzupełnić, jeśli oświadczenie składa członek rodziny studenta