

ZAŁĄCZNIK 1B

Oświadczenie o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz spełnieniu pozostałych warunków, mających wpływ na skład rodziny we wniosku.

Dane osobowe studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

Nazwisko	_____
Imiona	_____
Kierunek studiów	_____ Studia stacjonarne/niestacjonarne*
Rok studiów	_____ Semestr studiów _____ Nr albumu _____ Nr PESEL _____
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy	_____ miejscowość _____
ulica	_____ nr domu _____ nr lokalu _____
adres e-mail:	_____ telefon _____ / _____
	komórkowy stacjonarny

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz oświadczam, że spełniam warunki jednego z dwóch poniższych punktów:

1) spełniam jedną z następujących przesłanek (*proszę wpisać TAK lub NIE*):

a) ukończyłam/ukończyłem 26. rok życia

b) pozostaję w związku małżeńskim

c) mam na utrzymaniu dzieci

ALBO

2) spełniam łącznie następujące warunki:

a) posiadam stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym,

b) posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym,

c) mój miesięczny dochód w okresach, o których mowa w lit. a i b jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i kwoty określonej w art.6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

* właściwe podkreślić

data i podpis studenta