

**OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH
O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁOWY**

I: DANE OSOBOWE STUDENTA

Nazwisko i imię: _____ Nr albumu

Wydział _____

Kierunek _____ Rok studiów _____

Studia: stacjonarne niestacjonarne I°

Adres: _____

II: OŚWIADCZENIE W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ NA ROK AKADEMICKI 2016/2017

Nazwisko i imię _____
(członka rodziny)

Oświadczam, że w roku kalendarzowym/miesiącu* _____ wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne
wyniosła _____ zł _____ gr.

* wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne w skali miesiąca wpisać należy tylko w przypadku obliczania dochodu bieżącego przy ustalaniu samodzielności finansowej, w pozostałych przypadkach należy uwzględnić rok kalendarzowy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej, oświadczam że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

miejsowość, data

podpis osoby składającej oświadczenie

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIEKANATU

UWAGI:

data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika