**Załącznik nr 1.3** do *Regulaminu WSNS*

*Oświadczenie studentów*

*rok akademicki 2020/2021*

liczba stron: 1

**I. DANE STUDENTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | | Imię | | | | Nr albumu | | Data urodzenia |
| Adres zameldowania na pobyt stały | | | Adres korespondencyjny | | | | | |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia | Poziom studiów *( I st./ II st/ jednolite magisterskie)* | | | | Forma studiów *( stacjonarne/ niestacjonarne)* | | Rok studiów *(1, 2, 3, 4, 5)* | |
| Nazwisko rodowe | Stan cywilny | | | | Obywatelstwo | | PESEL | |
| Nr telefonu domowego oraz telefonu komórkowego | | | | Adres e-mailowy | | | | |

**OŚWIADCZENIE**

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

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz oświadczam, że spełniam przynajmniej jeden z następujących warunków:

**(*proszę wpisać TAK lub NIE)*:**

1) ukończyłem/ukończyłam 26 rok życia

2) pozostaję w związku małżeńskim

3) mam na utrzymaniu dzieci

4) 4) osiągnąłem/osiągnęłam pełnoletniość, przebywając w pieczy zastępczej

5) posiadam stałe źródło dochodów i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwot określonych w art.5 ust.1 i w art.6 ust.2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 2220, z późń.zm), 930,35 zł

*Jeśli w pkt 5) wpisane zostało TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć odpowiednie dokumenty:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *w poprzednim roku podatkowym* | *w roku bieżącym* |
| źródła dochodu |  |  |
| okres osiągania dochodu |  |  |
| dochód po odliczeniach |  |  |
| średni miesięczny dochód |  |  |

**…………… ………………………………..**

*data podpis studenta*