

.....  
data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie  
(pracownika ASP w Warszawie)

Imię i nazwisko studenta : .....  
Nr tel.: ..... e-mail: .....@cybis.asp.waw.pl  
Adres do korespondencji: .....  
Wydział: ..... Rok studiów: .....  
System studiów (zaznacz właściwe poprzez wstawienie w nawiasie znaku x):  
 Stacjonarne  Pierwszego stopnia  
 Niestacjonarne  Drugiego stopnia  
 Jednolite magisterskie

**OŚWIADCZENIE STUDENTA**  
**O ŹRÓDŁACH UTRZYMANIA RODZINY**  
**- na potrzeby przyznania stypendium socjalnego**

oświadczam, że: utrzymuję się (zaspakajamy podstawowe potrzeby codziennego życia) z:

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

Jednocześnie oświadczam, że posiadam pełną świadomość, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność treści złożonych oświadczeń ze stanem faktycznym.  
Zostałam/łem uprzedzony/a o odpowiedzialności oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 §1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997, nr 88, poz.553 z późn. zm.) jak również świadomy/a odpowiedzialności za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu Karnego oraz świadomy/a obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych art. 233 Kodeksu Karnego

Na potwierdzenie wyżej opisanych źródeł dochodu dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
Data i czytelny podpis studenta lub członka rodziny studenta