

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA
ŚLĄSKIEJ WYŻSZEJ SZKOŁY MEDYCZNEJ W KATOWICACH
(dotyczy studentów nie wykazujących danych rodziców we wniosku o stypendium)**

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

- ukończyłem/am 26. rok życia,
- pozostaję w związku małżeńskim,
- mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia, a jeżeli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek,
- osiągnąłem/am pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej,
- posiadam stałe źródło dochodów i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym, w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia, o którym mowa powyżej, jest wyższy lub równy 40% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego od dnia 1 stycznia roku poprzedzającego rok akademicki, na który przyznawane jest stypendium socjalne, na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK, iż kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)