

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres stałego zamieszkania.....

Tel.

Kierunek Nr albumu.....

Rok studiów

OŚWIADCZENIE STUDENTA

o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych

Oświadczam, iż nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych, **a nadto** spełniam przynajmniej jeden z niżej wymienionych warunków (*zaznacz właściwy kwadrat*):

- ukończyłem(am) 26. rok życia,
- pozostaję w związku małżeńskim,
- mam na swoim utrzymaniu dzieci, o których mowa w § 9 ust. 3 pkt 4 Regulaminu świadczeń dla studentów PUM,
- osiągnąłem(am) pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej,
- posiadam stałe źródło dochodów a mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium jest **wyższy lub równy 930,35 zł** (*1,15 sumy kwot określonych w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych*).

Oświadczenia studenta:

1. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej w przypadku, gdy przyznanie mi stypendium nastąpi w oparciu o nieprawdziwe dane przeze mnie podane.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
3. Zapoznałem(am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

.....
(*podpis studenta*)