….…………., dnia …………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

(dane osoby pełnoletniej: imię i nazwisko oraz adres zamieszkania )

Przedstawiciel ustawowy

małoletniej/go zamieszkałej/go

pod wspólnym adresem i stopień pokrewieństwa

z wnioskodawcą:

……………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU O PRZYZNANIE**

**DODATKI MIESZKANIOWEGO**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego   
(j.t. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm.), który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 8 oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

* nie pobieram świadczeń pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego dla osób niepełnosprawnych/ zapomogi
* pobieram/łem świadczenie pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego dla osób niepełnosprawnych/ zapomogi w następujących wysokościach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* nie pobieram/łem stypendium rektora dla najlepszych studentów
* pobieram/łem stypendium rektora dla najlepszych studentów w następujących wysokościach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam również, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności wynikającej   
za złożenie fałszywych zeznań.

……………………………………

(czytelny podpis)