

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(pokrewieństwo ze studentem)

Dane studenta składającego wniosek o stypendium
Imię i nazwisko
Numer albumu

**OŚWIADCZENIE O LICZBIE PRZEPRACOWANYCH MIESIĘCY
W ROKU KALENDARZOWYM 2024**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2024 uzyskiwałam/em dochód przez

..... miesięcy.
(podać liczbę miesięcy)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383 ze zm.) oświadczam, że podane informacje zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)