Załącznik 1b do Regulaminu pomocy materialnej WSZiC we Wrocławiu

…………………………………………………

(imię i nazwisko )

………………………………………………

(numer albumu)

**OŚWIADCZENIE**

**o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz spełnieniu pozostałych warunków, mających wpływ na skład rodziny we wniosku**

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz oświadczam, że spełniam warunki jednego z dwóch poniższych punktów:

**1) spełniam jeden z następujących warunków (*proszę wpisać TAK lub NIE)*:**

a) ukończyłam/ukończyłem 26 rok życia ………………

b) pozostaję w związku małżeńskim ……………………..

c) mam na utrzymaniu dzieci …………………………….

d) osiągnąłem/osiągnęłam pełnoletniość, przebywając w pieczy zastępczej lub

**2) spełniam łącznie następujące warunki: ………………**

a) posiadam stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym,

b) posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym,

c) mój miesięczny dochód w okresach, o których mowa w lit. a i b jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i kwoty określonej w art.6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Jeśli w pkt 2) wpisane zostało TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć odpowiednie dokumenty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *w ostatnim roku podatkowym* | *w roku bieżącym* |
| źródła dochodu |  |  |
| okres osiągania dochodu |  |  |
| dochód po odliczeniach |  |  |
| średni miesięczny dochód |  |  |

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

……………………………………………. ………………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis studenta)