

.....
(imię i nazwisko)

Wałbrzych, dnia.....

.....
.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o dochodzie jednorazowym

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego i oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o stypendium szkolne ja lub osoby ze mną gospodarujące OSIĄGNEŁY* / NIE OSIĄGNEŁY* dochód/u jednorazowy/ego przekraczający/ego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego.

*- właściwe podkreślić.

.....
(czytelny podpis osoby oświadczającej)