**Załącznik nr 14**

**Do regulaminu świadczeń dla doktorantów**

**Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie z dnia 17 czerwca 2019 r.**

.............................................................................

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.............................................................................

adres

OŚWIADCZENIE

dotyczy: przyznania prawa do stypendium socjalnego dla studenta Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie z tytułu wykazywania dochodu niższego od minimum socjalnego lub braku możliwości ustalenia dochodu w rodzinie doktoranta.

Uprzedzona/y/ o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 kk, który brzmi:  
 **”Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”** / Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 554/ oświadczam co następuje:

* jestem rodzicem doktoranta(tki)…………………………………………………………………………..
* matką samotnie wychowującą dziecko.........................................................................................................
* jestem (nie jestem) zatrudniony; wykonuję ( nie wykonuję) innej pracy zarobkowej,
* nie mam ustalonego prawa do renty socjalnej,
* nie uzyskuję dochodu z pracy za granicą,
* utrzymuję się (utrzymujemy się) zaspakajamy podstawowe potrzeby codziennego życia z................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

* powyższe dane są prawdziwe.

.............................................................................

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

........................................................................

(miejscowość i data)