Załącznik nr 3

do Regulaminu świadczeń stypendialnych dla uczestników studiów doktoranckich ZUT

(imię i nazwisko, nr albumu)

**OŚWIADCZENIE**

**doktoranta**

**o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego**

**z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych**

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych.

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

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis doktoranta)

*\* właściwe zazna*