.....
(imię i nazwisko członka rodziny
składającego oświadczenie)

.....
(data urodzenia)

.....
(stopień pokrewieństwa ze studentem - wnioskodawcą)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 kodeksu karnego który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, art. 286 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. 2022 poz. 1138 ze zm.) oraz obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane przeze mnie dane w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

....
(miejscowość, data) (podpis członka rodziny składającego oświadczenie)