Załącznik nr 8
do Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Umiejętności Zawodowych z siedzibą w Pińczowie

OŚWIADCZENIE STUDENTA / CZŁONKA RODZINY*

O WYSOKOŚCI ALIMENTÓW

(wypełnia i podpisuje student oraz każdy pełnoletni członek rodziny)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: ……..

Dane studenta:

Imię i nazwisko: …….

Nr albumu: ……..

Oświadczam, że w roku kalendarzowym …….. zasądzone alimenty wyniosły ……. zł miesięcznie, zgodnie z:

☐ Ostatnim (najbardziej aktualnym) wyrokiem sądu zasądzającym alimenty,

☐ Ugodą sądową / ugodą zawartą przed mediatorem zatwierdzoną przez sąd,

☐ Postanowieniem o zabezpieczeniu powództwa.

Część A – wypełnia osoba, która otrzymuje alimenty:

Oświadczam, że w roku kalendarzowym …….. pobrałam/łem świadczenia alimentacyjne na łączną kwotę ……. zł w okresie od …….. do ……..

z czego:

- Od rodzica dziecka otrzymałam/łem kwotę …… zł
- Komornik wyegzekwował kwotę ……zł
- Z funduszu alimentacyjnego pobrałam/łem kwotę …… zł

Część B: wypełnia osoba, która świadczy alimenty na rzecz innych osób

Oświadczam, że w roku kalendarzowym …… wypłaciłam/łem świadczenia alimentacyjne na łączną kwotę …….. zł na rzecz osób niewykazanych w składzie rodziny studenta w okresie od …… do ……..

Oświadczam, ze jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… …….

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

- Niepotrzebne skreślić