**I. DANE DOKTORANTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych oraz spełnieniu pozostałych warunków, mających wpływ na stan rodziny we wniosku.**

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych oraz oświadczam, że spełniam jedną z następujących przesłanek (*proszę wpisać TAK lub NIE)*:

a) ukończyłam/ukończyłem 26. rok życia

b) pozostaję w związku małżeńskim

c) mam na utrzymaniu dzieci

d) osiągnąłem/osiągnęłam pełnoletniość, przebywając w pieczy zastępczej

e) posiadam stałe źródło dochodów i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwot określonych w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych

*Jeśli jedyna odpowiedź TAK dotyczy litery e), proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć odpowiednie dokumenty:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *w ostatnim roku podatkowym* | *w roku bieżącym* |
| źródła dochodu |  |  |
| okres osiągania dochodu |  |  |
| dochód po odliczeniach |  |  |
| średni miesięczny dochód |  |  |

**…………… ……………………………**

*data podpis doktoranta*