***Załącznik nr 2 f***

**\* Powyższe oświadczenie dotyczy każdego członka rodziny z osobna** (np. w przypadku **3 osób** rozliczających się podatkowo – należy złożyć odpowiednio **3 oświadczenia**)

Imię/Nazwisko członka rodziny ……………………………………………………………………….

**Stopień pokrewieństwa.** Zaznaczyć właściwą opcję**:**

* Student AWF Wrocław
* Matka studenta
* Ojciec studenta
* Brat studenta
* Siostra studenta
* Małżonek studenta
* Dziecko studenta

**OŚWIADCZENIE \***

Świadomy odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji oświadczam, iż dochód wykazany w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego za **2019** rok dotyczy ………… miesięcy. (wpisać odpowiednią liczbę).

**………………………………… …………………………………………**

Data Podpis oświadczającego