

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 **2016** rok dotyczy miesięcy. (wpisać odpowiednią liczbę).

.....

Data

.....

Podpis oświadczającego