**Załącznik nr 5**

do Regulaminu świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

(imię i nazwisko, nr albumu)

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

**Z ŻADNYM Z RODZICÓW, OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB FAKTYCZNYCH**

*Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych.*

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.......................................................................... …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

*\* właściwe zaznaczyć*