Wrocław, dnia ………………………..

…………………………………………….

Imię i nazwisko doktoranta, numer albumu

…………………………………………….

Wydział/ rok studiów

…………………………………………….

tryb studiów (stacjonarne/niestacjonarne)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU ZMIANY SYTUACJI MATERIALNEJ   
W RODZINIE DOKTORANTA W BIEŻĄCYM ROKU AKADEMICKIM\***

Uprzedzony/a/ o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone   
w art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) – **„**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym (t. j. Dz. U. z 2012 r., poz. 572, z późn. zm.)\*\*

**1)** potwierdzam, że do oświadczenia o dochodach złożonego w roku akademickim …………/………… dołączyłem/łam kompletną dokumentację dotyczącą dochodów moich i mojej rodziny w roku …………;

**2)** oświadczam, że dochody mojej rodziny od tego czasu nie uległy zmianie   
tzn. po terminie złożenia oświadczenia o dochodach w roku akademickim ……………/………..… w mojej rodzinie nie nastąpiła utrata ani uzyskanie dochodu w rozumieniu   
art. 3 pkt. 23 i 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych   
(t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 1456, z późn. zm.);

**3)** potwierdzam również, że od daty złożenia oświadczenia o dochodach w roku akademickim ..………/………… do dnia złożenia niniejszego oświadczenia liczba osób w mojej rodzinie nie zmieniła się;

**4)** potwierdzam, że inne dokumenty złożone wraz z oświadczeniem o dochodach w roku akademickim …..……/……….. są zgodne z prawdą.

................................................

(data, podpis doktoranta)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 Ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2002 r nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

................................................

(data, podpis doktoranta)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, z siedzibą we Wrocławiu (53-345),   
  ul. Komandorska 118/120,
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach stypendialnych,
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
* podanie danych osobowych jest wymagane w zakresie objętym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i innymi właściwymi w przedmiocie sprawy aktami prawnymi.