**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[[1]](#footnote-1)\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

1. \* właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)