Załącznik nr 16

do Regulaminu Świadczeń dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia

……..
(Imię i nazwisko studenta)

…… /……..……..
(rok studiów / nr albumu)

OŚWIADCZENIE O ŹRÓDŁACH UTRZYMANIA WNIOSKODAWCY I RODZINY WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że ja i moja rodzina nie korzystamy w bieżącym roku ze świadczeń pomocy społecznej[1].

Źródłem utrzymania mojej rodziny są dochody: ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Załączam następujące dokumenty potwierdzające źródła utrzymania moje i mojej rodziny:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……

Kraków, dnia …… ……

(podpis studenta)

[1] **Świadczenia z pomocy społecznej to m.in**. zasiłek stały, okresowy czy na usamodzielnienie, a także świadczenie niepieniężne takie jak pobyt i usługi w domu pomocy społecznej.
Świadczeniami z pomocy społecznej **nie są** świadczenia rodzinne, zasiłek opiekuńczy czy świadczenie wychowawcze (500+)