*Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania stypendiów Poldanor SA*

............................................................ ………………………………, dnia..............................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

**członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym**

WYPEŁNIA członek rodziny

Ja,........................................................................................................................................... oświadczam, że:

⁭- jestem osobą bezrobotną bez prawa do zasiłku

⁭- jestem osobą bezrobotną z prawem do zasiłku w kwocie:............................ zł (netto)

⁭- nie osiągam przychodów z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło bądź innej formy zatrudnienia, emerytury, renty ani nie prowadzę działalności gospodarczej

⁭- osiągam przychody z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło bądź innej formy zatrudnienia, emerytury, renty, prowadzonej działalności gospodarczej w kwocie (średnia z 6 miesięcy netto):.............................. zł (zaznaczyć źródło przychodu)\*

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

 (data i podpis członka rodziny)

\* Zaznaczyć właściwe

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą oświadczeniodawca ponosi odpowiedzialność karną.