Załącznik nr 2

……………………………………. ………………….. , dnia ………

*Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie Miejscowość*

Uczelnia Jana Wyżykowskiego

**Oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki,**

**na który stypendium ma być przyznane**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ...................... wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła .................. zł ............... gr.

Świadomy odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk[[1]](#footnote-1)), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk[[2]](#footnote-2) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe oraz, że zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów Uczelni Jana Wyżykowskiego.

….……………………………

*podpis osoby składającej oświadczenie*

1. *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *„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”.* [↑](#footnote-ref-2)