

Nazwa Wydziału/ Jednostki organizacyjnej Uniwersytetu

.....

**Oświadczenie studenta/doktoranta/słuchacza  
korzystającego ze zwolnienia z opłat za usługi edukacyjne  
w celu przygotowania informacji PIT**

Nazwisko: .....

Imiona: 1 ..... 2 .....

Data urodzenia .....

Numer identyfikatora:

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

NIP (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej) \_ \_ \_ \_ \_

Nr telefonu:..... e-mail: .....

**Miejsce zamieszkania:**

Kraj .....

Województwo .....

Powiat .....

Gmina .....

Ulica .....

Nr domu .....

Nr mieszkania .....

Miejscowość .....

Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_

Poczta .....

Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy wysłać informację PIT:

Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ Miejscowość .....

ul. ....

Stwierdzam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.  
Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.