**ZESTAWIENIE IMIENNYCH RACHUNKÓW, FAKTUR I INNYCH DOKUMENTÓW**

**POTWIERDZAJĄCYCH PONIESIONE WYDATKI NA CELE EDUKACYJNE**

**Stypendium szkolne**

NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY................................................................................................

ADRES ZAMIESZKANIA........................................................................................................................

NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA...................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer****dokumentu** | **Data wystawienia****dokumentu** | **Opis poniesionych wydatków** | **Wydatkowana****Kwota** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Art.233.kk**

§ 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.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest aby przyjmujący zeznanie działając w zakresie swoich uprawnień uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

**Art.83. kpa**: Przed odebraniem zeznania organ administracji publicznej uprzedza świadka o prawie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania oraz o odpowiedzialności za fałszywe zeznania.

*Sędziszów Małopolski, dnia.................................. ............…......................................................*

 *czytelny podpis*