

OŚWIADCZENIE

O POBIERANIU/NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW

Nazwisko Imię/imiona.....

Nr albumu Kierunek..... studia: I°/II°*

Rok studiów Semestr studiów..... Studia stacjonarne/niestacjonarne*

W związku z art. 184 ust. 4, ust. 5 oraz ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164 poz. 1365, z późn. zm.), świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie podanych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że w roku akademickim

1. Nie pobieram świadczeń pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego / stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych / stypendium rektora dla najlepszych studentów / zapomogi* na innym kierunku studiów.
2. Wymieniony powyżej kierunek studiów prowadzony na Wydziale
.....
jest kierunkiem, na którym staram się o świadczenia pomocy materialnej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)
