

**Załącznik nr 1.4 do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów****OŚWIADCZENIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk<sup>1</sup>), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk<sup>2</sup> oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:**

- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą, a załączone i poświadczone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- załączone i poświadczone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- dodatkowo studiuje (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):

.....

- **data rozpoczęcia studiów po raz pierwszy oraz nazwa kierunku i uczelni, na której rozpoczęto studia:**

.....

- ukończyłem/am już studia pierwszego stopnia

**NIE**

**TAK**

data obrony: .....

uczelnia: .....

- ukończyłem/am już studia drugiego stopnia lub jednolite magisterskie

**NIE**

**TAK**

data obrony: .....

uczelnia: .....

- **posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędny**

**NIE**

**TAK**

- **nie pobieram w tym roku akademickim stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów**, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie właściwy dziekanat i zadeklarować gdzie będę pobierał ww. świadczenia,

- **składałem już wnioski o stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:**

**NIE**

**TAK** podać nazwę uczelni lub/i kierunku studiów .....

- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie świadczeń dla studentów i doktorantów*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,

- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,

.....20.....r.

Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

<sup>1</sup> „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 do lat 3”.

<sup>2</sup> „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”.