

Imię i Nazwisko:	Nr albumu:
------------------	------------

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że w roku akademickim 2024/2025, za wyjątkiem świadczeń pomocy materialnej dla studentów pobieranych w WSNP na kierunku **nie pobieram świadczeń pomocy materialnej**, czyli stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomogi **na innym kierunku studiów**.

Ponadto oświadczam, iż wiadome mi jest, że:

- student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów;

- świadczenia: stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomogi nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:

1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;

2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

Świadom/-a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138) oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Studiuję równocześnie: (podać nazwę uczelni, rok, poziom studiów i kierunek) TAK* NIE*

.....
4. Ukończyłem/łam studia: (podać wszystkie ukończone kierunki, poziom studiów i nazwę uczelni) TAK* NIE*

.....
5. Ukończyłem/łam studia na uczelni za granicą: (podać wszystkie ukończone kierunki, poziom studiów i nazwę uczelni) TAK* NIE*

.....
6. Ubiegam się / nie ubiegam się o świadczenie socjalne na innym kierunku studiów na innym kierunku lub w innej uczelni.

7. Oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku studiowałem/-am w okresach (należy wskazać nazwy wszystkich uczelni i wszystkie lata studiowania)

.....
Łączny okres rozpoczętych przeze mnie semestrów na wszystkich dotychczasowych uczelniach wynosi w tym:

..... semestrów na studiach pierwszego stopnia (studia licencjackie, inżynierskie)

..... semestrów na studiach drugiego stopnia (studia uzupełniające magisterskie)

..... semestrów na studiach jednolitych magisterskich

Oświadczam, że zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić uczelnię o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia na podstawie art. 93 ust. 3–8 Ustawy z dnia 17 listopada 2021r. o zmianie ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz niektórych innych ustaw Dz. U. 2021 poz. 2232.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Nauk Pedagogicznych danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy materialnej, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, na czas trwania studiów.

.....
Data

.....
Podpis studenta