



### 3. Oświadczenie studenta

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane we wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej są zgodne ze stanem faktycznym,
- załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,

- **studiuję dodatkowo\*:**

NIE

TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów\*)

.....  
.....  
studia\*:  I stopnia     II stopnia     jednolite magisterskie

- **odbyłam/em już studia\*:**

NIE

TAK – data ukończenia .....  
(podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów) .....

.....  
i posiadam tytuł: .....

- nie składałam/em wniosku i nie pobieram stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innej uczelni lub innym kierunku studiów,
- zapoznałam/em się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w ustawie z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz.U. 2017 poz. 2183 z późn. zm.) oraz Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wszechnicy Świętokrzyskiej w Kielcach oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do pomocy materialnej,
- zapoznałam/em się z przepisem art. 184 ust. 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, w którym mowa, iż studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia pomocy materialnej, chyba, że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń,
- w przypadku zmiany sytuacji, mającej wpływ na posiadanie uprawnień do pobierania świadczeń pomocy materialnej, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Wydziałową Komisję Stypendialną
- zostałam poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

Kielce, dn. ....20.....

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

\_\_\_\_\_  
\* właściwe zaznaczyć