

Imię i nazwisko

Adres stałego zamieszkania

Telefon kontaktowy/email

Kierunek, rok studiów

Studia: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite magisterskie*

Studia stacjonarne / Studia niestacjonarne* Numer albumu

OŚWIADCZENIE
studenta ubiegającego się o stypendium socjalne
na semestr letni roku akademickiego 2024/2025
wraz z wnioskiem o przeliczenie dochodu

Upředzony / a o:

1) odpowiedzialności karnej za przestępstwo oszustwa określone w art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny: „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” oraz 2) odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307** i nast. ustawy

- oświadczam, pod rygorem zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, że moja sytuacja materialna*, sytuacja materialna mojej rodziny*, członków mojej rodziny* zmieniła się w stosunku do stanu, który udokumentowałem / łąm składając wniosek o przyznanie stypendium socjalnego na semestr zimowy roku akademickiego 2024/2025.

Oświadczam także, że wszystkie wymagane Regulaminem dokumenty, które dołączyłem / łąm do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na semestr zimowy roku akademickiego 2024/2025, powinny być podstawą do wyliczenia miesięcznego dochodu na osobę w mojej rodzinie w semestrze letnim roku akademickiego 2024/2025, zaznaczając, że przy wyliczaniu tego dochodu należy uwzględnić poniższy wniosek:

Wnioskuję o przeliczenie dochodów osiągniętych w roku 2023 przeze mnie / przez członków mojej rodziny* ze względu, na:

1) utratę mojego dochodu / utratę dochodu przez członka mojej rodziny*:

.....
podać imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa

od dnia, w wysokości zł netto, co dokumentuję:

.....
podać nazwę załączonego dokumentu

2) uzyskanie przeze mnie dochodu / uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny*:

.....
podać imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa

od dnia, w wysokości..... zł netto, co dokumentuję:

.....
podać nazwę załączonego dokumentu

3) zmianę w liczbie członków rodziny*:

.....
od dnia, co dokumentuję:

....., dnia

.....
podpis studenta

* *niepotrzebne skreślić*

Załączone dokumenty:

1.
2.
3.
4.

Świadomy / a konsekwencji za podanie nieprawdziwych danych, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, określonej w art. 307** i nast. ustawy, włącznie z wydaleniem z Uczelni oraz mając na uwadze, że pomoc materialna otrzymana na podstawie nieprawdziwych danych podlega natychmiastowemu zwrotowi oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam nadto, że zapoznałem / am się z Regulaminem.

....., dnia

.....
podpis studenta

**„Art. 307 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną.”