*Załącznik nr 30 do Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej*

# OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH I WYBORZE KIERUNKU STUDIÓW

 **Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium rektora lub stypendium dla osób z niepełnosprawnościami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |   | **Imię** |   |
| **Kierunek studiów** |  |   |   | **IIV rok**/ sem. zimowy |
| **Rok studiów** |  **I**  **II** **III**  **IV**  **V VI** |  **Iº IIº** **jednolite magisterskie** | **Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne** |
| **Numer albumu** |  |   | **Data urodzenia** | ROK MIESIĄC DZIEŃ |

Uprzedzony/-*a* o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego – „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 o odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów oświadczam, że:

* zapoznałem*/-am* się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej;
* wniosek o przyznanie stypendium rektora lub stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 20…/ 20… złożyłem*/-am* tylko w Akademii Piotrkowskiej na ww. kierunku studiów;
* potwierdzam, że jednocześnie: studiuję / nie studiuję na innym kierunku studiów: ………….……………………….…..………………………....…….……..

…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..………………

*( n a l e ż y p o d a ć d o k ł a d n ą n a z w ę k i e r u n k u s t u d i ó w , w y d z i a ł o r a z n a z w ę u c z e l n i )*

 począwszy od roku akademickiego 20…/ 20… i obecnie jestem[[1]](#footnote-1)/ będę[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3) na I II III roku I II stopnia lub I II III IV

 V VI roku studiów jednolitych magisterskich i zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Akademię Piotrkowską o ich zakończeniu oraz, że: naw/w kierunku złożyłem/*-am* nie złożyłem*/-am* wniosek o przyznanie: stypendium rektora / stypendium dla osób niepełnosprawnych

* studiowałem*/-am*/ nie studiowałem/*-am* już wcześniej na studiach: I II stopnia lub jednolitych magisterskich przez łączną ilość semestrów ….………...., w wymienionych poniżej uczelniach, latach akademickich i semestrach³ *(łącznie z uwzględnieniem obecnego toku studiów):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa uczelni:*   |   |   |   |   |   |   |   |
| *Rok akademicki:*   |   |   |   |   |   |   |   |
| *Rok studiów:*   |   |   |   |   |   |   |   |
| *Semestr studiów:*  *(np. 1,2,3,4,5,...)*   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

* ukończyłem/*-am* nie ukończyłem/-*am*, do dnia złożenia wniosku o świadczenia, studia: I II stopnia, jednolite magisterskie. Data obrony……………………;.
* jestem nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym2 skierowanym nie skierowanym na studia przez właściwy organ wojskowy i otrzymuję nie otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
* jestem niejestem funkcjonariuszem służb państwowych/ służby kandydackiej2 i podjąłem/*-am* nie podjąłem/*-am* studia na podstawie skierowania lub zgody przełożonego i otrzymuję nie otrzymuję pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

 ………………………………, dnia ……………………… ........................................................

  *miejscowość data czytelny podpis studenta*

1. rok akademicki trwa od 01.10. do 30.09. - każdego roku kalendarzowego, [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić, [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku gdy łączna ilość semestrów uprawniających do otrzymania świadczeń wynosi więcej niż określone dla studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia lub jednolitych magisterskich student jest zobowiązany do dostarczenia zaświadczeń z innych uczelni o okresie studiowania.

 [↑](#footnote-ref-3)