

Nazwisko: Imię: Nr indeksu:

Kierunek Rok studiów:

OŚWIADCZENIA

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) **studiuję/nie studiuję^{*)}** na innym kierunku studiów w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie lub innej Uczelni (wymienić)

.....
.....
.....

- 2) **ukończyłem/nie ukończyłem^{*)}** studia (wymienić)

.....
.....
.....

- 3) **ubiegam/nie ubiegam się przyznanie^{*)}; pobieram/nie pobieram^{*)}** świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie

.....
.....
.....

- 4) **pobierałem/nie pobierałem^{*)}** świadczeń pomocy materialnej w trakcie studiów (wymienić)

.....
.....
.....

- 5) jestem świadomy/ma, że świadczenia z funduszu pomocy materialnej dla studentów **nie przysługują studentom będącym kandydatami na żołnierzy zawodowych lub żołnierzami zawodowymi**, którzy podjęli studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych oraz **studentom będącym funkcjonariuszami służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszami służb państwowych**, którzy podjęli studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,

- 6) **zapoznałem(-am) się z Regulaminem** przyznawania pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Gnieźnie,
- 7) jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z Uczelni włącznie) za podanie nieprawdziwych danych i oświadczam, że wszystkie podane we wniosku i załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się powiadomić Uczelnię o wszystkich zmianach w dochodach mojej rodziny,
- 8) świadomy(-a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej zobowiązuję się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych, na warunkach określonych w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Gnieźnie (§ 5 ust. 8),
- 9) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Gniezno, dn.

.....

własnoręczny podpis studenta

*)zaznaczyć właściwe
