Data złożenia wniosku w Dziekanacie (pieczęć i podpis)

OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH I WYBORZE KIERUNKU

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

Nazwisko:			**Imię:**	
Kierunek studiów/Specjalność:				
Rok studiów: ☐ **I** ☐ **II** ☐ **III** ☐ **IV** ☐ **V**	☐ **Iº** ☐ **IIº** ☐ jednolite magisterskie	**Nr albumu:**	**Forma studiów:** ☐ **stacjonarne** ☐ **niestacjonarne**	
Adres stałego zamieszkania	**ulica /miejscowość:**		**nr domu:**	**nr lokalu:**
Kod: _ _ - _ _ _	**Miasto/ Poczta:**		**Województwo:**	
Adres korespondencyjny: ☐ *jak wyżej* ☐ *inny*	*ulica/ miejscowość:*		*nr domu:*	*nr lokalu:*
Kod: _ _ - _ _ _	*Miasto/ Poczta:*		*Województwo:*	
Telefon kontaktowy:		**e-mail:**		

W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu.

OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK – „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", w art. 233 § 1 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (Dz.U. z 2016, poz. 1842 ze zm.) oświadczam że:

- dokumenty dołączone do wniosku o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 20…/20… **stanowią komplet dokumentacji** poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- we wniosku o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 20…/20… podałem/am **stan mojej rodziny aktualny w dniu złożenia wniosku**;
- wniosek o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 20…/20… złożyłem/am tylko na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego na kierunku .....;
- zapoznałem/am się z treścią art. 184 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dn. 27 lipca 2005 r. i potwierdzam, że: ☐ *nie studiuję* / ☐ *studiuję* na innym kierunku (*podać jakim*) ..... w uczelni (*podać jakiej*) ……..... i zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach o ich zakończeniu, oraz, że: ☐ *nie otrzymuję* / ☐ *otrzymuję na* w/w kierunku: *stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomogi*[1]*;*
- ☐ *odbywałem* / ☐ *nie odbywałem* już studia drugiego stopnia lub jednolite magisterskie po ukończeniu studiów pierwszego stopnia, *przez lat ……. ;*
- zapoznałem/am się z: zasadami przyznawania pomocy materialnej studentom określonymi w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej w UJK w Kielcach
- zapoznałem się z treścią art. 184 ust. 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dn. 27 lipca 2005 r. i oświadczam, że **nie ukończyłem/am**, do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną innego kierunku studiów[2];
- zapoznałem się z treścią art. 184 ust. 7 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dn. 27 lipca 2005 r. i oświadczam, że **nie pobieram świadczeń** pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów;
- **nie jestem** kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym skierowanym na studia przez właściwy organ wojskowy i nie otrzymuję pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych,
- **nie jestem** funkcjonariuszem służb państwowych/ służby kandydackiej, nie podjąłem/am/ podjąłem/am studiów na podstawie skierowania lub zgody przełożonego i nie otrzymuję pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, moich danych osobowych w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo dostępu do treści moich danych i do ich poprawiania.

……..……., dnia …… ……..
miejscowość *data* *czytelny podpis studenta*

[1] niepotrzebne skreślić
[2] nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat;