

(nazwisko i imię)

(nr albumu)

(kierunek studiów)

(rok i semestr studiów)

(PESEL)

(numer telefonu)

(adres mailowy)

(adres korespondencyjny tożsamy z adresem korespondencyjnym w panelu studenta)

[illegible]

Nazwa banku, imię i nazwisko posiadacza rachunku-studenta:

(podpis studenta)

Oświadczenia do wniosku o przyznanie świadczeń dla studentów

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Przedstawione we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów.
- 3) Jestem żołnierzem zawodowym lub żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej lub funkcjonariuszem służb państwowych: **TAK** ☐ **NIE** ☐
- 4) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 447 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce dotyczącego ograniczenia uprawnień do stypendium.
- 5) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam, że będę pobierać stypendium dla osób niepełnosprawnych tylko na kierunku studiów wskazanym w tym wniosku.**
- 6) Studiuję równocześnie: **TAK** ☐ **NIE** ☐
jeśli tak, podać nazwę uczelni
- 7) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Łączny okres, przez który przysługują świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:**
 - a) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów;
 - b) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.”
- 8) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Łączny okres, o którym mowa w ust. 4 jest dłuższy o 2 semestry w przypadku, gdy student podjął jednolite studia magisterskie, których czas trwania określony w przepisach prawa wynosi 11 albo 12 semestrów”.**
- 9) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Do okresu, o którym mowa w ust. 4 i 5, wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, o których mowa w ust 1, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów, o których mowa w art. 85 ust.1 pkt 3, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr”.**
- 10) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1 nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:**
 - a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędną,
 - b) licencjata, inżyniera albo równorzędną, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.”Powyższe stosuje się także do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.
- 11) Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić uczelnię o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do przyznanego stypendium zgodnie z treścią art. 94 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- 12) **Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 ze. zm.) - "Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej,**

13) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej.

Proszę wymienić wszystkie **ukończone** studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie:

Proszę wymienić **WSZYSTKIE nieukończone** studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie, które podjął/podjęła Pan/Pani kiedykolwiek, W TYM STUDIA OBECNE:

[illegible]

.....
data i podpis studenta

LISTA DOKUMENTÓW, KTÓRE ZOSTAŁY DOŁĄCZONE PRZEZ STUDENTA DO WNIOSKU

Lp.	Nazwa dokumentu	Wystawiony przez (nazwa instytucji)	Data wystawienia	Wystawiony dla.... (kogo dotyczy)	KOPIA/ORYGINAŁ
1.					
2.					
3.					
4.					

.....
data i podpis studenta