

OŚWIADCZENIE POTWIEDZAJĄCE PRAWO DO OTRZYMYWANIA ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ

w roku akademickim.....

..... (nazwisko i imię) (nr albumu)
..... (wydział) (rok i semestr studiów)
..... (kierunek studiów) PESEL
..... (adres stałego miejsca zamieszkania)	
..... (telefon kontaktowy) (adres e-mail)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Zgodnie z obowiązującym art. 184 ust. 7 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym, niniejszym oświadczam, iż nie pobieram i nie będę pobierał/a świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów, w tym prowadzonym na uczelni. Równocześnie oświadczam, że nie przysługują mi świadczenia pomocy materialnej w innych publicznych lub niepublicznych szkołach wyższych.
2. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Zobowiązuję się do powiadomienia Uczelni w terminie 7 dni od otrzymania decyzji o przyznaniu świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów.
4. Po ukończeniu pierwszego kierunku studiów nie kontynuuję nauki na drugim kierunku studiów tego samego stopnia.
5. Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy, nie otrzymałem też pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.
6. Nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych (w tym w służbie kandydackiej), który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego, nie otrzymałem też pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
7. Zakład pracy nie dofinansowuje kosztów mojej nauki w Wyższej Szkole Bezpieczeństwa i Ochrony im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis studenta)