

**KOMISJA STYPENDIALNA
Akademii Nauk Stosowanych
im. Józefa Gołuchowskiego**

OŚWIADCZENIE

(składane wraz z wnioskiem o przyznanie świadczenia*.....)

Nazwisko..... Imię/imiona.....

Nr albumu

Kierunek studiów.....

Studia: I°/II°** Rok studiów.....Semestr studiów..... Studia stacjonarne /niestacjonarne**

Filia: Ostrowiec Św./ Miechów/ Limanowa/ Tomaszów Mazowiecki**

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny – „ 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, wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **niniejszym oświadczam, że:**

- nie otrzymuję świadczenia na innym kierunku studiów,
- nie posiadam tytułu zawodowego „magister”, „magister inżynier” albo równorzędnego,
- nie posiadam tytułu zawodowego „licencjat”, „inżynier” albo równorzędnego, podejmując ponownie studia pierwszego stopnia,
- nie studiuje dłużej niż 12 semestrów, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na:
 - studiach pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez dziewięć semestrów;
 - studiach drugiego stopnia – nie dłużej niż przez siedem semestrów.

UWAGA!!! Do limitu wliczają się studia rozpoczęte również na innej uczelni niż ANSG (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. Łączny okres może być dłuższy o 2 semestry w przypadku, gdy student podjął jednolite studia magisterskie.

Ponadto, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia działu kadr i spraw socjalnych ANSG o zmianie w/w. okoliczności powodujących utratę prawa do uzyskania świadczenia

.....

Data/ własnoręczny czytelny podpis

* Podać nazwę świadczenia: (stypendium socjalne, stypendium dla niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga).

** właściwie zaznaczyć