

ZAŁĄCZNIK NR 7

Bydgoszcz.....

.....
Imię i nazwisko studenta

Komisja Stypendialna
Wydział
Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy

**Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej
niż jednym kierunku w roku akademickim.....**

Ja,..... oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku niż z tego samego tytułu . Oświadczam również, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej z tego samego tytułu na innej uczelni niż Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów UKW. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią art.184 ust.5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572) o treści:

Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia, o których mowa w art. 173, chyba że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ust. 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 ze zm.) za podanie nieprawdziwych danych oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że wszystkie przedłożone dokumenty oraz dane w nich zawarte, dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Kazimierza Wielkiego danych osobowych zawartych we wniosku.

.....
podpis studenta