WYŻSZA SZKOŁA EKONOMII I INNOWACJI W LUBLINIE
20-209 Lublin, ul. Projektowa 4

Załącznik nr 8
do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej
dla studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie

OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU

Nazwisko i imię	**Kierunek studiów**	
Studia: ☐ pierwszego stopnia ☐ drugiego stopnia ☐ jednolite	stacjonarne ☐ niestacjonarne ☐	**Nr albumu**
Rok studiów: ☐ pierwszy ☐ drugi ☐ trzeci ☐ czwarty ☐ piąty	**Obywatelstwo:**	
Adres zamieszkania …… …… - …… ……	**Telefon kontaktowy (obowiązkowo)** **e-mail**	

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, *(zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017 r. poz. 2183 ze zm.))*, że **nie pobieram** na więcej niż jednym kierunku studiów, w tym w innej uczelni świadczeń pomocy materialnej:
- stypendium socjalnego,
- stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych,
- stypendium rektora dla najlepszych studentów,
- zapomogi.

Jednocześnie zobowiązuję się, że w przypadku wystąpienia zmiany, niezwłocznie powiadomię o tym fakcie Wyższą Szkołę Ekonomii i Innowacji w Lublinie.

Ponadto oświadczam, że:

1. dodatkowo studiuję tak ☐ nie ☐ ……..
   (nazwa uczelni, kierunek i rok)
2. ukończyłem/ukończyłam studia wyższe:
   a) pierwszego stopnia tak ☐ nie ☐ data ukończenia ……
   b) drugiego stopnia tak ☐ nie ☐ data ukończenia ……
   c) jednolite studia magisterskie tak ☐ nie ☐ data ukończenia ……
3. jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym i podjąłem studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych tak ☐ nie ☐
4. jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych i podjąłem studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego oraz otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie. tak ☐ nie ☐

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 kodeksu karnego który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, art. 286 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. 2017 poz. 2204 ze zm.) oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane przeze mnie dane w oświadczeniu są prawdziwe.

--- ---
miejscowość, data czytelny podpis studenta