OŚWIADCZENIE
O POBIERANIU / NIEPOBIERANIU
ŚWIADCZEŃ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW

Nazwisko ……..... **Imię/imiona**.....

Nr albumu …… **Wydział** …….…… **Kierunek** .....

Specjalność ……..., **Studia stacjonarne I° / II°** , **rok studiów** …..... **semestr** ....., że w roku akademickim …… :

☐ Nie pobieram świadczeń pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego / stypendium dla osób niepełnosprawnych / stypendium rektora / zapomogi* na innym kierunku studiów, innej Uczelni.

☐ Wymieniony we wstępie kierunek studiów prowadzony przez Wydział …… jest jedynym kierunkiem, na którym pobieram świadczenie/świadczenia określone w pkt 1.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z treścią Regulaminu Świadczeń dla Studentów Akademii Sztuki w Szczecinie.
Świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz.U. 2022 poz. 1138), odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

…….. ……..
(**miejscowość, data)** **(podpis studenta)**

*** właściwe zaznaczyć/niepotrzebne skreślić**