OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH I WYBORZE KIERUNKU STUDIÓW

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium rektora lub stypendium dla osób niepełnosprawnych:

Nazwisko		**Imię**	
Kierunek studiów			☐ **IV rok**/ sem. zimowy
Rok studiów	☐**I** ☐**II** ☐**III** ☐**IV** ☐**V** ☐**VI**	☐ **Iº** ☐ **IIº** ☐ **jednolite magisterskie**	**Forma studiów:** ☐ **stacjonarne** ☐ **niestacjonarne**
Numer albumu		**Data urodzenia**	☐☐☐☐ *rok* ☐☐ *miesiąc* ☐☐ *dzień*

Uprzedzony/-*a* o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego – „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 studentów oświadczam, że:

- zapoznałem/-*am* się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach;
- wniosek o przyznanie stypendium rektora lub stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 20…/ 20… złożyłem/-*am* tylko na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego na ww. kierunku studiów;
- potwierdzam, że jednocześnie: ☐ studiuję/ ☐ nie studiuję na innym kierunku studiów: ……
  ……
  (należy podać dokładną nazwę kierunku studiów, wydział oraz nazwę uczelni)
  począwszy od roku akademickiego 20…/ 20… i obecnie jestem[1]/ będę[2] na ☐ I ☐ II ☐ III roku ☐ I ☐ II stopnia lub ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI roku studiów jednolitych magisterskich i zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach o ich zakończeniu oraz, że: na w/w kierunku ☐ złożyłem/-*am* ☐ nie złożyłem/-*am* wniosek o przyznanie: ☐ stypendium rektora ☐ stypendium dla osób niepełnosprawnych;
- ☐ studiowałem/-*am*/ ☐ nie studiowałem/-*am* już wcześniej na studiach: ☐ I ☐ II stopnia lub ☐ jednolitych magisterskich przez łączną ilość semestrów ..... , w wymienionych poniżej uczelniach, latach akademickich i semestrach[3] *(łącznie z uwzględnieniem obecnego toku studiów):*

Nazwa uczelni:													
Rok akademicki:													
Rok studiów:													
Semestr studiów: (np. 1,2,3,4,5,…)													

- ☐ ukończyłem/-*am* ☐ nie ukończyłem/-*am*, do dnia złożenia wniosku o świadczenia, studia: ☐ I ☐ II stopnia, ☐ jednolite magisterskie. Data obrony .....;
- ☐ jestem ☐ nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym[2] ☐ skierowanym ☐ nie skierowanym na studia przez właściwy organ wojskowy i ☐ otrzymuję ☐ nie otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
- ☐ jestem ☐ nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych/ służby kandydackiej[2] i ☐ podjąłem/-*am* ☐ nie podjąłem/-*am* studia na podstawie skierowania lub zgody przełożonego i ☐ otrzymuję ☐ nie otrzymuję pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

……, dnia …… .....
miejscowość *data* *czytelny podpis studenta*

[1] *rok akademicki trwa od 01.10. do 30.09. - każdego roku kalendarzowego,*
[2] *niepotrzebne skreślić,*
[3] *w przypadku, gdy łączna ilość semestrów uprawniających do otrzymania świadczeń wynosi więcej niż określone dla studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia lub jednolitych magisterskich student jest zobowiązany do dostarczenia zaświadczeń z innych uczelni o okresie studiowania.*