



**Wypełnia pracownik Biura ds. Studentów**

Data złożenia wniosku w Biurze ds. Studentów .....-.....-.....

.....  
podpis pracownika BS-u

Data złożenia kompletu dokumentów .....-.....-.....

.....  
pieczętka i podpis pracownika BS-u

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/DOKTORANTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O STYPENDIUM SOCJALNE**

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, ze zm.) - „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 z art. 307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 742), oświadczam, że:

1. *zapoznałam/em się z Regulaminem świadczeń dla studentów/doktorantów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku;*
2. *we wniosku o przyznanie świadczeń na rok akademicki 2023/2024 podałam/em stan mojej rodziny aktualny w dniu złożenia wniosku;*
3. *dokumenty dołączone do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na rok akademicki 2023/2024 stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny w roku 2022, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;*
4. *oświadczam, że:*
  - prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami*
  - nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców;*

.....  
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

5. *zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Biura ds. Studentów – Sekcja ds. Pomocy Socjalnej o zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny;*

.....  
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

6. *zapoznałam/em się z treścią art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce zgodnie, z którym świadczenia przysługują przez okres nie dłuższy niż 6 lat i informuję, że pierwsze studia podjęłam/podjąłem w roku akademickim ...../.....*
7. *uzyskałam tytuł zawodowy:*
  - licencjata, inżyniera albo równorzędny*
  - magistra, magistra inżyniera lub równorzędny*
  - NIE DOTYCZY*

.....  
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

8. *jestem studentem/doktorantem będącym kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych*

TAK                       NIE

9. *jestem studentem/doktorantem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego*

*i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie*

TAK                      NIE

.....  
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

*Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - art. 52 ust. 5c ustawy o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. z 2011 r. Nr 106, poz. 622, ze zm.).*

.....  
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

**Do wniosku załączam następujące dokumenty niezbędne do ustalenia dochodu na jedną osobę w mojej rodzinie:**

L.p	Załączniki	Uwagi ( uzupełnia pracownik biura)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		