**OŚWIADCZENIE O OKRESACH STUDIOWANIA**

**WRAZ Z OSWIADCZENIEM O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU
w roku akademickim 20………/20………- semestr zimowy/letni\***

1. Ja niżej podpisany:

Imię i nazwisko - ………………………………………………………………………………………………..

PESEL - ……………………………………………………………………………………………………………..

Wydział i Kierunek Studiów - ……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu całości nienależnie pobranych na takiej podstawie świadczeń pomocy materialnej, oświadczam że podane przeze mnie informacje
w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

1. Zgodnie z art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, z późn. zm.) oświadczam, że nie pobieram świadczeń o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1-4 Regulaminu Przyznawania Świadczeń dla Studentów Wyższej Szkoły Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach tj. stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi stypendium rektora oraz oświadczam, iż nie będę występował/a o ich przyznanie na innym kierunku studiów niż przeze mnie zadeklarowany w pkt 3 niniejszego oświadczenia.
2. Oświadczam, że kierunkiem studiów, na którym deklaruję się występować
z wnioskami o przyznanie świadczeń pomocy materialnej, o których mowa w pkt 2 jest:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zapoznałem/am się z art. 93 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo
o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.), zgodnie
z którymi świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat; świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera, albo równorzędny, licencjata, inżyniera albo równorzędny jeśli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia, przy czym przepisy art. 93 ust. 3 ustawy stosuje się również do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.

W związku z powyższym, oświadczam, że studia na Wyższej Szkole Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach podjąłem/ęłam w roku ….………………………….

Jednocześnie wskazuje, iż przed pojęciem studiów na Wyższej Szkole Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach studiowałam/łem na poniżej wskazanych uczelniach w następującym okresie czasu:

1. ……………………………………………………………………. w latach …………………… łącznie ………………miesięcy;
2. ……………………………………………………………………. w latach ………………….. łącznie ………………miesięcy;
3. ……………………………………………………………………. w latach ………………..… łącznie ………………miesięcy;
4. ……………………………………………………………………. w latach ………………..… łącznie ………………miesięcy.
5. Oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wyższej Szkoły Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach o ukończeniu studiów I lub II stopnia na innym kierunku lub uczelni, a także uzyskania prawa do pobierania w/w świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni.

…………………………………… …….………………..…...................................................

miejscowość i data czytelny podpis studenta oświadczenie