**OŚWIADCZENIE O OKRESACH STUDIOWANIA**

**WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU   
w roku akademickim 2022/2023**

1. Ja niżej podpisany/a:

***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. 2 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. 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 którym 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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.), nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:
2. magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
3. licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.
4. Zapoznałem/am się z art. 93 ust. 4 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 którym łączny okres, przez który przysługują 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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.), wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:
5. pierwszego stopnia - nie dłużej niż przez 9 semestrów;
6. drugiego stopnia - nie dłużej niż przez 7 semestrów.

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……………… ….…………………………. i studiowałem/am na WSEPiNM w latach:

1. …………………………………………….…………łącznie …………………… semestrów\*;

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 ………………semestrów\*;
2. ……………………………………………………………………. w latach …………………………………………….. łącznie ………………semestrów\*;.
3. ………………………………………………………………………w latach …………………………………………….. łącznie ………………semestrów\*;
4. …………………………………………………………………….w latach …………………………………………….. łącznie ………………semestrów\*;
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, II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich 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 oświadczenia czytelny podpis studenta

\*niepotrzebne wykreślić