

.....
imię i nazwisko, nr albumu

OŚWIADCZENIE STUDENTA o niepobieraniu świadczeń na innym kierunku lub w innej uczelni

1. Oświadczam, że pobieram świadczenia w **Akademii Nauk Stosowanych TWP w Szczecinie** tylko na kierunku (wpisać nazwę kierunku), w formie*:

- ☐ stypendium socjalnego
- ☐ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości
- ☐ stypendium rektora
- ☐ stypendium dla osób niepełnosprawnych
- ☐ zapomogi

* zaznaczyć X odpowiednie okienko

2. Oświadczam, że **nie pobieram świadczeń na innej uczelni** niż Akademia Nauk Stosowanych TWP w Szczecinie.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, czyli uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzania 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, określonej w dziale VII rozdział 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.): „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta”.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis studenta