

.....  
Imię i nazwisko studenta (DRUKOWANYMI LITERAMI);

.....  
PESEL

.....  
Adres (DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Kierunek

--	--	--	--	--

Numer albumu

--	--	--	--	--	--	--

Grupa

Instytut:  Nauk Prawnych, Administracji i Bezpieczeństwa  Zarządzania i Nauk Technicznych

Pedagogiki i Psychologii

Forma studiów  stacjonarne  niestacjonarne

System studiów  I stopnia  II stopnia  magisterskie jednolite

## O Ś W I A D C Z E N I E

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny*<sup>1</sup> oraz art. 307 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*<sup>2</sup>, oświadczam, że:

- ubiegam się o zapomogę / stypendium.....(nazwa świadczenia) tylko na:
- kierunku ..... w Wyższej Szkole Menedżerskiej w Warszawie i nie pobieram ww. świadczenia na innym kierunku studiów (zarówno w WSM w Warszawie, jak i na innej uczelni) **Jeśli tak, należy podać nazwę uczelni i kierunku studiów:**  
(nazwa uczelni).....  
(kierunek).....
- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu pomocy materialnej dla studentów mogą pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów;
- nie ukończyłem/am do tej pory żadnego kierunku studiów (**jeśli tak, należy podać uczelnię, kierunek studiów, rodzaj ukończonych studiów, tj. czy licencjackie/inżynierskie/ uzupełniające magisterskie/ jednolite magisterskie i datę ukończenia tych studiów:**  
(nazwa uczelni).....  
(kierunek).....(data ukończenia).....

studia licencjackie/inżynierskie  studia magisterskie  studia magisterskie jednolite

- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu pomocy materialnej dla studentów nie przysługują mi, jeśli ukończyłem/am już jeden kierunek studiów, chyba, że obecne studia są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów I stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra.

- Pierwsze studia rozpocząłem/rozpoczęłam w roku akademickim ...../.....  
w (nazwa uczelni).....
- Łączny okres studiowania nie przekroczył 12 semestrów
- TAK  NIE  Ilość przekroczonej semestrów

w tym ( proszę zaznaczyć okresy studiowania na poszczególnych stopniach studiów do dnia złożenia wniosku):

- Na studiach pierwszego stopnia nie przekroczył 9 semestrów  
TAK  NIE  Ilość przekroczonej semestrów
- Na studiach drugiego stopnia nie przekroczył 7 semestrów  
TAK  NIE  Ilość przekroczonej semestrów
- - na studiach jednolitych magisterskich nie przekroczył 12 semestrów TAK NIE Ilość przekroczonej semestrów  
TAK  NIE  Ilość przekroczonej semestrów
- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu pomocy materialnej dla studentów nie przysługują kandydatom na żołnierzy zawodowych, studentom będącym żołnierzami zawodowymi oraz funkcjonariuszom służb państwowych.
- Jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym (*wpisać tak lub nie*)  
.....
- Jestem zatrudniony w charakterze funkcjonariusza państwowego (*jeżeli tak należy podać nazwę instytucji*).....

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

<sup>1</sup>Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

<sup>2</sup>Art. 307. 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.

2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną.