



Załącznik 1 do regulaminu świadczeń dla studentów SWEiZ w Łodzi

OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ NA INNYM KIERUNKU STUDIÓW

1. **Studiuję równocześnie** (podać nazwę uczelni, rok, poziom studiów i kierunek) NIE* TAK*

.....

2. **Ukończyłem/łam studia** (podać wszystkie ukończone kierunki studiów poziom tych studiów i nazwę uczelni) NIE* TAK*

.....

3. **W czasie studiów które ukończyłem/am pobierałem/am* nie pobierałem/am* przez okres.....** świadczenia(jakie).....

.....

4. **Nie ubiegam się / ubiegam się*** o stypendium socjalne*/stypendium dla osób niepełnosprawnych*/stypendium rektora*/zapomogę* na innym kierunku studiów;

5. W przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie właściwy organ stypendialny Uczelni oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji dotyczącej świadczenia w rozumieniu art. 155 KPA.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Łódź, dnia.....

podpis studenta

*niepotrzebne skreślić