

Załącznik nr 6

**Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń na więcej niż jednym kierunku,
o nieukończeniu innych studiów oraz oświadczenie o okresie studiowania**

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIA:

Świadom/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej składam następujące oświadczenia:

I. OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU
W związku z art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* oraz z § 8 ust. 5 *Regulaminu świadczeń dla studentów AG* oświadczam, że w roku akademickim objętym wnioskiem będę pobierał/a świadczenie (stypendium socjalne/dla niepełnosprawnych/rektora/zapomogę) jedynie w AG na kierunku:

II. OŚWIADCZENIE O NIEUKOŃCZENIU INNYCH STUDIÓW
W związku z art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* oraz z § 8 ust. 7 i 8 *Regulaminu świadczeń dla studentów AG* oświadczam:

jako student studiów pierwszego stopnia - że nie ukończyłem(-am) dotąd żadnych studiów i jestem świadomy(-a), że ukończenie innych studiów pozbawiałoby mnie prawa do świadczeń na obecnych studiach,

jako student studiów drugiego stopnia lub jednolitych magisterskich – że nie ukończyłem(-am) dotąd żadnych studiów z tytułem magistra lub równorzędnym i jestem świadomy(-a), że ukończenie takich studiów pozbawiałoby mnie prawa do świadczeń na obecnych studiach.

III. OŚWIADCZENIE O OKRESIE STUDIOWANIA
W związku z art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* oraz z § 8 ust. 9 *Regulaminu świadczeń dla studentów AG* oświadczam, że okres moich wszystkich dotychczasowych studiów (ukończonych i nieukończonych): nie przekroczył 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

- 1) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów;
- 2) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów;
- 3) na jednolitych studiach magisterskich, których czas trwania w przepisach prawa wynosi 11 albo 12 semestrów – łączny okres wskazany w ust. 9 pkt. 1-2, jest dłuższy o 2 semestry;
- 4) w przypadku, gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, stypendium dla niepełnosprawnych przysługuje przez dodatkowy okres 12 semestrów.

Zobowiązuję się bezzwłocznie powiadomić Dział finansowo-księgowy AG, gdyby w roku akademickim objętym wnioskiem, w okresie pobierania świadczeń w AG, powyższe oświadczenia okazały się nieaktualne w związku z pobieraniem świadczeń na innej uczelni lub ukończeniem innych studiów.

Katowice,
data i czytelny podpis studenta

**przestępstwo określone w art. 233 Kodeksu karnego (Dz.U. nr 88 poz. 553 z późn. zm.): „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 od 6 miesięcy do lat 8.”*

Załączniki do Regulaminu o świadczenia dla studentów

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
rok studiów

.....
kierunek studiów

Oświadczenie studenta

Oświadczam, że nie pobieram i nie ubiegam się o świadczenie pomocy materialnej na więcej niż jednym wskazanym kierunku studiów (art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*).

Świadom(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam co następuje:

1. Jestem absolwentem/ką studiów:

Absolwent:	Nazwa uczelni:	Kierunek:	Rok ukończenia:
Studiów I stopnia			
Studiów II stopnia			
Studiów jednolitych magisterskich			

2. Jestem studentem/ką studiów:

Oświadczam, że od ukończenia szkoły średniej odbywałem/am naukę na studiach wyższych

Nazwa uczelni	Kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)

Katowice,

data i czytelny podpis studenta