

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO OTRZYMYWANIA
ŚWIADCZEŃ DLA STUDENTÓW
w roku akademickim/.....

1. Oświadczam, że ubiegam się o przyznanie świadczeń dla studentów na kierunku

.....

2. Oświadczam, że nie pobieram świadczeń dla studentów na innym kierunku studiów niż deklarowany przeze mnie w ust. 1 oświadczenia.

3. Świadomy(a), że świadczenia dla studentów, o których mowa w § 1 ust. 1 *Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów Politechniki Poznańskiej* przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat, oświadczam, że:

wskazany przeze mnie kierunek studiów jest moim pierwszym kierunkiem, na którym odbywam studia w okresie wskazanym poniżej:

Lp.	Data rozpoczęcia studiów	Okres studiowania (liczba semestrów bez semestru bieżącego) ¹⁾
1.		
2.		

odbywałem wcześniej studia w okresach wymienionych poniżej:

Lp.	Uczelnia, kierunek studiów, poziom studiów	Data rozpoczęcia studiów	Okres studiowania (liczba semestrów) ¹⁾	Uzyskany tytuł zawodowy (np. inż., mgr) lub „brak” (w przypadku nieukończenia studiów)
1.				
2.				
3.				

1) Liczba semestrów oznacza semestry, w których osoba posiadała status studenta.

4. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (ustawa z dn. 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny).

5. Zobowiązuję się do powiadomienia Uczelni w terminie 7 dni od otrzymania decyzji o przyznaniu świadczeń dla studentów na innym kierunku studiów lub innej uczelni.

6. Oświadczam, że nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i nie otrzymałem(am) pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych. Oświadczam, że nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych (w tym w służbie kandydackiej), ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i nie otrzymałem pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

Data i podpis osoby oświadczającej