Załącznik nr 5a do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH I WYBORZE KIERUNKU STUDIÓW

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie **stypendium rektora lub stypendium dla osób niepełnosprawnych:**

Nazwisko		**Imię**	
Kierunek studiów	☐ **Pedagogika** ☐ **Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna** ☐ **Pedagogika specjalna** ☐ **Psychologia** ☐ **Praca socjalna**		
Rok studiów	☐**I** ☐**II** ☐**III** ☐**IV** ☐**V**	☐**I°** ☐**II°** ☐ **jednolite magisterskie**	**Forma studiów:** ☐ **stacjonarne** ☐ **niestacjonarne**
Nr albumu		**Data urodzenia**	☐☐☐☐ *rok* ☐☐ *miesiąc* ☐☐ *dzień*

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 wprowadzenia 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 studentów oświadczam, że:

- zapoznałem/-*am* się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach;
- wniosek o przyznanie stypendium rektora lub stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2022/2023 złożyłem/-am **tylko** na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego na ww. kierunku studiów;
- potwierdzam, że jednocześnie: ☐**nie studiuję**/ ☐**studiuję** na innym kierunku studiów:……

  ……
  (należy podać dokładną nazwę kierunku studiów, wydział oraz nazwę uczelni)

  począwszy od roku akademickiego 20…./20…. i obecnie jestem[1]/ będę[2] na ☐I ☐II ☐III roku, ☐I ☐II stopnia lub ☐I ☐II ☐III ☐IV ☐V ☐VI roku studiów jednolitych magisterskich i zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach o ich zakończeniu oraz, że: na w/w kierunku ☐**nie złożyłem/-am** ☐**złożyłem/-am** wniosek o przyznanie: ☐stypendium rektora ☐stypendium dla osób niepełnosprawnych;
- ☐**nie studiowałem/-*am*** ☐**studiowałem/-*am*** już wcześniej na studiach**:** ☐I ☐II stopnia lub ☐ jednolitych magisterskich przez łączną ilość semestrów ……., w wymienionych poniżej uczelniach, latach akademickich i semestrach[3] (*łącznie z uwzględnieniem obecnego toku studiów, do roku poprzedzającego rok akademicki, na który składany jest wniosek):*

Nazwa uczelni:								
W roku akademickim	……/……	……/……	……/……	……/……	……/……	……/……	……/……	……/……
Rok studiów								
Semestr studiów								

- ☐**nie ukończyłem/-*am*** ☐**ukończyłem/-*am***, do dnia złożenia wniosku o świadczenie, studia: ☐I ☐II stopnia, ☐jednolite magisterskie. Data obrony …… .
- ☐**nie jestem**/ ☐**jestem** kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym[2] ☐nie skierowanym/ ☐skierowanym na studia przez właściwy organ wojskowy i ☐**nie otrzymuję**/ ☐**otrzymuję** pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
- ☐**nie jestem**/ ☐**jestem** funkcjonariuszem służb państwowych/ służby kandydackiej[2] i ☐nie podjąłem/-*am* ☐podjąłem/-*am* studia na podstawie skierowania lub zgody przełożonego i ☐**nie otrzymuję**/ ☐**otrzymuję** pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

……, dnia …… ……
miejscowość *data* *czytelny podpis studenta*

[1] *rok akademicki trwa od 01.10. do 30.09. – każdego roku kalendarzowego*
[2] *niepotrzebne skreślić*
[3] *w przypadku gdy łączna ilość semestrów uprawniających do otrzymania świadczeń wynosi więcej niż określone dla studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia lub jednolitych magisterskich student jest zobowiązany do dostarczenia zaświadczeń z innych uczelni o okresie studiowania*