



.....
(imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

STUDENTA O NIE POBIERANIU ŚWIADCZEŃ NA INNYM KIERUNKU LUB INNEJ UCZELNI

1. Oświadczam, że pobieram świadczenia w **Wyższej Szkole Humanistycznej TWP w Szczecinie** tylko na kierunku (wpisać nazwę kierunku), w formie:

- stypendium socjalnego
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości
- stypendium rektora
- stypendium dla osób niepełnosprawnych
- zapomogi

- proszę zaznaczyć X odpowiednie okienko lub okienka

2. Jednocześnie oświadczam, że **NIE POBIERAM** świadczeń na innej uczelni niż WSH TWP.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, czyli 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 wprowadzania 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 z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis studenta