



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.



OŚWIADCZENIE

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego (Dz.U. z 2017 poz. 2204 z późn. zm.) - **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 odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211.1. ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842, z późn. zm.)² oświadczam, że:

- nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów zgodnie z Art.184.4. ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842, z późn. zm.)³
- nie jestem absolwentem studiów wyższych/ doktoranckich zgodnie z Art.184.5. ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842, z późn. zm.)⁴
- studiuje dodatkowo:
 - tak (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów, poziom kształcenia np: I stopień, II stopień, jednolite magisterskie)

.....
.....

- nie
- odbyłam/łem już studia:
 - tak – data ukończenia (podać nazwę uczelni, lata, kierunek studiów).....

I posiadam tytuł:.....

- Nie
- nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.
- nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
- wszystkie podane informacje oraz dołączona do wniosku kompletna dokumentacja są zgodne ze stanem faktycznym.
- zapoznałam/-em się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów doktorantów Akademii Pomorskiej w Słupsku,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymanych stypendiów,
- zgodnie z art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Akademię Pomorską w Słupsku moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

ADNOTACJA PRACOWNIKA BKIS

wypełnia pracownik BKIS

.....
.....
.....
.....

² Art. 211.1. „Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego”.

³ Art. 184.4. „Student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora dla najlepszych studentów i stypendium ministra za wybitne osiągnięcia tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów.

⁴ Art.184.5. „Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia, o których mowa w art. 173, chyba że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat”.



.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data

.....
Opracowano i sprawdzono pod względem merytorycznym

V. DECYZJA DZIEKANA/WKS/DKS⁵

Rodzaj świadczenia	Kwota przyznanego świadczenia	Okres przyznanego świadczenia
Zpomoga		
Data i podpis Dziekana/ Data i podpisy WKS/DKS ⁷		

⁵ niepotrzebne skreślić