

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 KK (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1600 ze zm.) oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, oświadczam, że (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 1571 ze zm.):

1. Wniosek wraz z załącznikami stanowią komplet dokumentacji niezbędnej do ubiegania się o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych, a dane w nich zawarte oraz podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
2. Zapoznałem(am) z aktualnie obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów Warszawskiej Szkoły Zarządzania-Szkoły Wyższej”.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia uczelni o:
 - uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia),
 - uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał wnioskowane świadczenie, oraz zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie.
4. Jestem świadomy(a), że świadczenia z Funduszu Stypendialnego, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia.
Łączny okres, przez który przysługują, **wynosi 12 semestrów**, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują:
 - na studiach I stopnia - **nie dłużej niż przez 9 semestrów**;
 - na studiach II stopnia - **nie dłużej niż przez 7 semestrów**.
5. Oświadczam, że: (niepotrzebne skreślić):
 - studia I stopnia / jednolite studia magisterskie rozpocząłem(am) dnia¹r.
 - posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą **(TAK NIE)**
 - posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą. **(TAK NIE)**
 - posiadam tytuł stopień naukowy doktora albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą. **(TAK NIE)**
 - ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów - dotyczy to również innych uczelni **(TAK NIE)**
 - jestem studentem będącym żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej **(TAK NIE)**
 - jestem studentem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym 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. **(TAK NIE)**
6. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO, stanowiącą załącznik do Regulaminu, oraz że wypełniłem obowiązki informacyjne wynikające z ww. przepisów prawa wobec osób, od których bezpośrednio lub pośrednio dane osobowe zostały przez mnie pozyskane i zawarte we wniosku o w celu ubiegania się o świadczenie.

Data: _____

Podpis studenta _____

Potwierdzenie pracownika WSZ-SW:

Potwierdzam kompletność złożonej dokumentacji.

(data i podpis pracownika WSZ-SW)

¹ Wpisać datę podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów), co następuje z chwilą złożenia ślubowania.