*załącznik nr 6 (WSAP)*

***OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH I WYBORZE KIERUNKU***

**Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium**: **Nr albumu** ...................................

**NAZWISKO** ......................................................................................... **IMIĘ** ...................................................................................

Rok studiów ................ Kierunek ............................................................................... Forma studiów ........................................

Specjalność: ..........................................................................................................................................................................................

Adres stałego zamieszkania: lub kod pocztowy ........................ poczta/miasto …................................................................... Ulica, nr domu/mieszkania .......................................................................... Województwo ....................................................... Tel. kontaktowy .......................................................... Adres e.mail ..................................................

 *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 z art. 307 ustawy*. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r (Dz. U. Nr Dz. U. 2018 poz. 1668* *z późn. zm.).) oświadczam, że:*

* *dokumenty dołączone do wniosku z dnia ............................... o przyznanie pomocy materialnej na semestr zimowy/ letni\*
w roku akademickim 20…./ ….****;*** ***stanowią komplet dokumentacji*** *poświadczającej dochody moje i mojej rodziny
w roku bazowym 20…..., a zawarte w nich dane są zgodne ze stanem faktycznym,*
* *we wniosku o przyznanie pomocy materialnej na semestr zimowy/ letni\* w roku akademickim 20…./ …., podaję* ***stan mojej rodziny aktualny w dniu złożenia wniosku****,*
* *wniosek o przyznanie pomocy materialnej na semestr zimowy/ letni\* w roku akademickim 20…./ …. złożyłem/ am tylko na kierunku .............................................................................................. w Wyższej Szkole Administracji Publicznej,*
* *zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy*. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r (Dz. U. Nr Dz. U. 2018 poz. 1668* *z późn. zm.) i potwierdzam, że* ***studiuję/ nie studiuję****\* na innym kierunku (podać jakim) ........................................................................................................................................ w uczelni (podać jakiej) .......................................................................................................................................................................................,*
* *oraz****, że otrzymuję/ nie otrzymuję****\* tam: stypendium socjalne, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów,*
* *zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy*. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r (Dz. U. Nr Dz. U. 2018 poz. 1668* *z późn. zm.) i* ***oświadczam, że ukończyłem/ nie ukończyłem/ am, do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną, innego kierunku studiów\*\*,***
* *zapoznałem się z treścią art. 93 ustawy*. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r (Dz. U. Nr Dz. U. 2018 poz. 1668* *z późn. zm.) i oświadczam****, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku****,*
* ***wyrażam zgodę na przetwarzanie*** *przez Wyższą Szkołę Administracji Publicznej w Kielcach* ***danych osobowych*** *zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).*

.............................., dn. ................................... ...................................................

  *czytelny podpis składającego oświadczenie*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra, jednakże nie dłużej niż przez okres 3 lat;*