



# OŚWIADCZENIA STUDENTA

## OŚWIADCZENIE NR 1

Świadomy odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
data, podpis studenta

**I. Dochód z tytułu: umowy o pracę/renty/emerytury/umowy cywilnoprawnej/zasilku lub stypendium dla bezrobotnych/inne dochody - uzyskują:**

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>	Źródło dochodu <small>praca, emerytura, renta itp.</small>

**II. Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej w formie: zasad ogólnych, ryczałtu ewidencjonowanego, karty podatkowej uzyskują:**

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>

**III. Status osoby niepracującej lub bezrobotnej bez prawa do zasiłku posiadają:**

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>	Status <small>np. bezrobotny bez prawa do zasiłku</small>

**IV. Status rolnika –właściciela lub współwłaściciela gospodarstwa rolnego posiadają:**

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>

**V. Status ucznia/studenta(oprócz członków rodziny uczących się w szkołach podstawowych i gimnazjach)/ posiadają:**

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>brat, siostra, syn, córka, mąż, żona</small>	Nazwa szkoły/uczelni	Termin ukończenia szkoły

**VI. Alimenty otrzymywane są przez następujących członków mojej rodziny:**

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>syn, córka, brat, siostra</small>

**VII. Świadomy(a), odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej oświadczam, że: moja rodzina posiada inne źródła utrzymania (wpisać jakie oraz podać ich aktualną miesięczną wysokość):**

.....  
.....

.....  
data, podpis studenta

## OŚWIADCZENIE NR 2

**UTRATA I UZYSKANIE DOCHODU** – zgodnie z §13 Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom PWSZ w Głogowie:

1. W roku 2018 nastąpiła utrata dochodu: \*\* TAK / NIE\* .....  
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
2. W roku 2018 nastąpiło uzyskanie dochodu: \*\* TAK / NIE\* .....  
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
3. W roku 2019 nastąpiła utrata dochodu: TAK / NIE\* .....  
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
4. W roku 2019 nastąpiła uzyskanie dochodu: TAK / NIE\* .....  
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy sytuacji, gdy dochód **nie był** uzyskany/utracony od początku 2018 r.

.....  
data, podpis studenta

---

## OŚWIADCZENIE NR 3

1. ukończyłem(am) / nie ukończyłem(am)\* studia stopnia.....  
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)
2. ukończyłem(am) / nie ukończyłem(am)\* studia II stopnia.....  
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)
3. ukończyłem(am) / nie ukończyłem(am)\* jednolite studia magisterskie.....  
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)
4. Podczas studiów pobierałem (am)/ nie pobierałem (am) \* stypendium socjalne przez..... lat.
5. jestem / nie jestem\* żołnierzem zawodowym lub kandydatem na żołnierza zawodowego.
6. jestem / nie jestem\* funkcjonariuszem służb państwowych lub funkcjonariuszem w służbie kandydackiej.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data, podpis studenta

---

## OŚWIADCZENIE NR 4

### **OŚWIADCZENIE STUDENTA O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW**

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych oświadczam, iż nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów (w tym także na innej uczelni).
2. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej, również na innej uczelni lub na innym kierunku studiów zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Uczelnianą Komisję Stypendialną oraz do zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej w terminie 30 dni.

.....  
data, podpis studenta



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Głogowie w celu otrzymania stypendium socjalnego zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/ WE (RODO) w zakresie:

- imię, nazwisko,
- data i miejsce urodzenia,
- numer PESEL,
- adres zamieszkania,
- adres korespondencyjny,
- numer telefonu,
- adres e-mail,
- numer albumu,
- kierunek studiów,
- rok studiów,
- dochód,
- miejsce zatrudnienia

.....  
(miejsowość, data, czytelny podpis studenta)

---

### Wypełnia pracownik Dziekanatu

Student wnioskujący o stypendium jest studentem studiów stacjonarnych / niestacjonarnych\* i uzyskał zaliczenie poprzedniego roku studiów/nie uzyskał zaliczenia poprzedniego roku studiów\*/w roku akademickim 2019/2020 jest nowoprzyjętym studentem\*

.....  
data, podpis pracownika

---

### DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Uczelniana Komisja Stypendialna / przyznała /nie przyznała\* stypendium SOCJALNE/GO Wysokość i okres, na który przyznano stypendium zawarte są w protokołach Uczelnianej Komisji Stypendialnej z danego roku akademickiego.

Uzasadnienie: spełnia / nie spełnia\* wymogi/wymogów\* przewidzianych w Regulaminie przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom PWSZ w Głogowie.

.....  
data i podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej

\*niepotrzebne skreślić

---

### Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej

Komisja przyznała / nie przyznała\* stypendium SOCJALNEGO

.....  
Wysokość i okres, na który przyznano stypendium zawarte są w protokołach Odwoławczej Komisji Stypendialnej z danego roku akademickiego.

Uzasadnienie: spełnia / nie spełnia\* wymogi/ wymogów\* przewidzianych w Regulaminie przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom PWSZ w Głogowie.

.....  
data i podpis Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

\*niepotrzebne skreślić