

OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ DLA STUDENTÓW NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU (należy je uzupełnić we właściwych miejscach i wstawić krzyżyk we właściwej kratce)																															
IMIĘ I NAZWISKO																															
WYDZIAŁ																															
NUMER ALBUMU																															
PESEL																															
											KIERUNEK																				
											ROK STUDIÓW		FORMA STUDIÓW	stacjonarne										niestacjonarne							

<i>Świadomy/a odpowiedzialności karnej oraz dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;</li> <li>potwierdzam, że <b>nie pobieram</b> świadczenia dla studentów w postaci<sup>1</sup> ....., poza kierunkiem ..... prowadzonym przez Wydział ..... Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.</li> </ul>	
Miejscowość i data: .....	Podpis osoby składającej oświadczenie: .....

<sup>1</sup> Należy wskazać świadczenie: stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora.