

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

(Imię i nazwisko, numer albumu)

(Kierunek studiów, tryb, rok)

(data rozpoczęcia pierwszych studiów)

Ja, niżej podpisany uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego - oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w Dziale VII roz. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r., **oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku „Regulaminem świadczeń dla studentów ASP w Gdańsku”, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do pomocy materialnej. Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na zmianę lub uchylene decyzji.
2. Wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji niezbędnej przy ubieganiu się o wnioskowane świadczenie, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym wg stanu na dzień składania wniosku.
3. Jestem świadomy/a, że zgodnie z § 2 ust. 3 i 4 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku, świadczenia pomocy materialnej, w tym stypendium Rektora, Świadczenia przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, przez łączny okres 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta. W ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:
  - a. pierwszego stopnia - nie dłużej niż przez 9 semestrów,
  - b. drugiego stopnia - nie dłużej niż przez 7 semestrów,
  - c. jednolitych magisterskich - nie dłużej niż przez 12 semestrów.
4. Okres 12 semestrów, w trakcie których studentowi przysługują świadczenia rozpoczyna się w momencie podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów). Do okresu przysługiwania świadczeń wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym także semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć. Wyjątek stanowią semestry na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego (kolejne studia pierwszego stopnia nie są wliczane do okresu przysługiwania świadczeń). W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

Prawo do świadczeń nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny a także licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. Przepis ten stosuje się również do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą **W związku z powyższym oświadczam, że nie przekroczyłam/em 12 semestrów studiowania, uprawniających mnie do pobierania świadczeń.**

5. Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia 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.
  - zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie.
6. Przedstawione poniżej informacje dotyczące przebiegu mojej edukacji są zgodne ze stanem faktycznym i dotyczą nauki na studiach wyższych w tej oraz innych Uczelniach, **w tym Uczelniach zagranicznych** (w przypadku wykorzystania dostępnego miejsca, kolejne pozycje należy umieścić na następnej stronie):

**a) Ukończyłem/am / studia: kierunek studiów**

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek* .

*tryb (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie)*

*Dokładna data rozpoczęcia studiów (dzień/miesiąc/rok)* .

*Dokładna data ukończenia studiów (dzień/miesiąc/rok)* .

*W czasie studiów utraciłem/am status studenta w dniach* .

**b) Studiowałem/am ale nie ukończyłem/am\* kierunek studiów**

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek* .

*tryb (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie)*

*Dokładna data rozpoczęcia studiów (dzień/miesiąc/rok)* .

*Dokładna data skreślenia ze studiów (dzień/miesiąc/rok)* .

*W czasie studiów utraciłem/am status studenta w dniach* .

**c) Równocześnie studiuje**

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek* .

*tryb (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie)*

*Dokładna data rozpoczęcia studiów (dzień/miesiąc/rok)* .

*W czasie studiów utraciłem/am status studenta w dniach* .

**d) Ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów, w tym na kierunkach studiowanych na innej Uczelni (skreślić nieprawidłowe): tak /nie**

7. Jestem świadomy/a, że studentom/kom będącym:

- kandydatami na żołnierzy zawodowych lub żołnierzami zawodowymi, którzy podjęli studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej,
- żołnierzami powołanymi do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej, o której mowa w art. 95 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024

poz. 248 ze zm.), lub żołnierzami zawodowymi pełniącymi służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobierają naukę,

- 3) funkcjonariuszami służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym funkcjonariuszami służb państwowych, którzy podjęli studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie

nie przysługuje stypendium socjalne, zakwaterowanie w domu studenta, wyżywienie w stołówce studenckiej, oraz stypendium ministra.

**W związku z powyższym oświadczam, że**

- 1) Jestem/ nie jestem\* kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjęli studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej,
- 2) Jestem/ nie jestem\* żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej, o której mowa w art. 95 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. 2024 poz. 248 ze zm.), lub żołnierzem zawodowymi pełniącymi służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobierają naukę,
- 3) Jestem/ 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

Gdańsk, dnia .....

.....  
(czytelny podpis studenta/ki)