

**OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ  
NA INNYM KIERUNKU STUDIÓW**  
(wypełniać drukowanymi literami)

IMIĘ i NAZWISKO STUDENTA/KI					
ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)					
PESEL			TELEFON		
KIERUNEK STUDIÓW					
NR ALBUMU			ROK STUDIÓW		
FORMA STUDIÓW*	I stopień	II stopień	SYSTEM STUDIÓW*	S	N

**Stosownie do przepisu art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.**

**– Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.)**

**oświadczam, że w roku akademickim 2024/2025:**

1. W Wyższej Szkole Zarządzania studiuje/będę studiować\* kierunek (kierunki)  
.....
2. Wskazuję kierunek .....jako ten,  
na którym będę ubiegać się/ubiegam się\* o świadczenia pomocy materialnej:
  - stypendium socjalne\*\*,
  - stypendium dla osób niepełnosprawnych,
  - zapomoga,
  - stypendium rektora dla najlepszych studentów,
3. Nie ubiegałem się/ubiegałem\* się i nie zamierzam/zamierzam\* się ubiegać o wyżej  
wskazane świadczenia pomocy materialnej na innym kierunku studiów.
4. Wskazane wyżej świadczenia pomocy materialnej będę pobierać/pobieram\* tylko  
w Wyższej Szkole Zarządzania w Częstochowie na kierunku określonym w pkt 2.

Częstochowa, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis studenta/ki)

\* niepotrzebne skreślić  
\*\* właściwe zaznaczyć