

**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 2024 r. poz. 1571 z późn. zm.)

oświadczam, że w roku akademickim 2025/2026:

1. W Wyższej Szkole Zarządzania studiuje/będę studiować* kierunek (kierunki)
.....
2. Wskazuję kierunekjako 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