

**Załącznik nr 1 do Regulamin ustalania wysokości, przyznawania  
i wypłacania świadczeń dla studentów**

.....**Anna Kowalska**.....  
(imię i nazwisko)  
.....**9999**.....  
(numer albumu)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA  
ŚLĄSKIEJ WYŻSZEJ SZKOŁY MEDYCZNEJ W KATOWICACH**

Oświadczam, że nie pobieram ani nie ubiegam się o świadczenia pomocy materialnej w formie:

- stypendium socjalnego,
- stypendium dla osób niepełnosprawnych,
- stypendium rektora,
- stypendium ministra,
- zapomogi,

na innym kierunku studiów (dot. również kierunków w innych uczelniach).

**(Pouczenie: Student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium wyłącznie na jednym wskazanym przez siebie kierunku studiów.)**

Zaznacz jeśli to Twoje pierwsze studia / gdy nie masz jeszcze żadnego tytułu zawodowego

**OŚWIADCZENIE O ODBYTYCH STUDIACH**  
(dot. studiów w SWSM lub w innych uczelniach)

Oświadczam, że do dnia złożenia oświadczenia\*:

- nie ukończyłam/łem żadnego innego kierunku studiów
- ukończyłam/łem studia I stopnia w dniu .....
- ukończyłam/łem studia II stopnia w dniu .....

Zaznacz jeśli masz już tytułu licencjata lub inżyniera i wpisz datę obrony

Oświadczam, że w poprzednich latach\* :

- nie odbywałem nauki na studiach wyższych
- odbywałem naukę na studiach wyższych

Zaznacz jeśli masz już tytułu mgr i wpisz datę obrony

Zaznacz tylko wtedy gdy to Twoje pierwsze studia !

Zaznacz jeśli wcześniej studiowałeś/aś (także w SWSM)

**W przypadku odbywania nauki na studiach wyższych w poprzednich latach należy uzupełnić tabelkę:**

Rok akademicki	Okres posiadania statusu studenta we wskazanym roku akad.	Okres i rodzaj pobieranych świadczeń we wskazanym roku akad.	Nazwa uczelni
2017/2018	X 2017- IX 2018	Nie dotyczy	Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
2018/2019	X2018-V 2019	Nie dotyczy	j.w.
2019/2020	X 2019- IX2020	X 2019- II 2020 Stypendium socjalne X 2019-VII 2020 Stypendium rektora	SWSM

Wpisz po kolei wszystkie lata twoich studiów w naszej i poprzednich uczelniach

Wpisz od - do miesiące w danym roku akademickim, w których posiadałeś status studenta, jeśli byłeś skreślony z listy studentów w trakcie roku akad. wpisz do -miesiąc skreślenia

Wpisz od - do miesiące w danym roku akademickim, w których otrzymywałeś stypendia

Wpisz pełną nazwę uczelni w której studiowałeś w danym roku akademickim. Naszą uczelnię wpisz skrótkowo

**Załącznik nr 1 do Regulamin ustalania wysokości, przyznawania  
i wypłacania świadczeń dla studentów**

(Pouczenie: Świadczenia, o których mowa w oświadczeniu przysługują na studiach pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych studiach magisterskich nie dłużej niż przez okres 6 lat.

Świadczenia, o których mowa w oświadczeniu nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy (w tym uzyskany za granicą) :

a) magistra, magistra inżyniera lub równorzędny,

b) licencjata, inżyniera lub równorzędny, jeśli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia

W przypadku studentów z niepełnosprawnością – jeśli niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student może otrzymywać stypendium dla osób niepełnosprawnych tylko na jednym wybranym przez siebie kierunku studiów, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK, iż kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....

(miejscowość, data)

\* zaznaczyć właściwe

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

WPISZ MIEJSCOWOŚĆ I DATĘ

PODPISZ SIĘ CZYTELNIE