



### III. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>1</sup> i art. 286 Kodeksu karnego<sup>2</sup> oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*<sup>3</sup> oświadczam, że:

1. podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
2. przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, których zobowiązany/a byłem wykazać we wniosku i są zgodne ze stanem faktycznym,
3. zapoznałem/am się z treścią art. 93 ust 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*<sup>4</sup> i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną,
  - a.  nie ukończyłem/am innego kierunku studiów, a w przypadku ukończenia w trakcie roku innego kierunku studiów zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS
  - b.  ukończyłem/am już inny kierunek studiów.
  - c. dodatkowo studiuje (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):
- d. odbywałem/am już studia (podać nazwę uczelni oraz lata, poziom i kierunek studiów):
- e. rozpoczęte studia ukończyłem/am:
 

**TAK** (w roku:            )

**NIE** (Poziom:  I°  II°  JM)
4. **posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędny**  **TAK**  **NIE**; odbywałem/am już studia II stopnia lub jednolite magisterskie po ukończeniu studiów I stopnia  **TAK**  **NIE** – przez ile lat?
5. nie składałem/am wniosku, **nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium specjalnego dla niepełnosprawnych**, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS,
6.  zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych (RODO) w procesie przyznawania stypendium<sup>5</sup>,
7. zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie świadczeń dla studentów Akademii Teatralnej im. Aleksandra Zelwerowicza w Warszawie*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,
8. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
9. w przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach KS, w celu ewentualnej zmiany decyzji

Warszawa, dn.:..... 20..... r. ....

(czytelny podpis studenta)

#### Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1		3	
2		4	

<sup>1</sup> Art. 233 § 1 kk: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

<sup>2</sup> Art. 286 kk: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

<sup>3</sup> art. 307 ust. 1 ustawy: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta”.

<sup>4</sup> Art. 93 ust 1 ustawy: „1. Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art. 86 ust 1 pkt 1-4 i art. 359 ust 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.”.

<sup>5</sup> obowiązek informacyjny jest dostępny także na stronie internetowej [www.at.edu.pl](http://www.at.edu.pl); kontakt z inspektorem danych osobowych: [iod@at.edu.pl](mailto:iod@at.edu.pl)

**IV. DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ (wypełnia KS)**

<p><b>Nie przyznano stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu:</b></p> <p><input type="checkbox"/> nieudokumentowanie znajdowania się w grupie osób niepełnosprawnych,</p> <p><input type="checkbox"/> innego, jakiego .....</p> <p>.....</p>
<p><b>Przyznano stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych</b></p> <p><b>w wysokości ..... zł miesięcznie. <input type="checkbox"/> od      do</b></p>

.....

(Data i podpis KS\*)

\*) podpisuje przewodniczący lub z jego upoważnienia wiceprzewodniczący KS, wpisując datę posiedzenia Komisji (a jeśli z posiedzenia Komisji nie był sporządzany protokół, to wszyscy członkowie Komisji).

**UWAGI** (w tym np.: odwołania, zmiana wysokości przyznanych świadczeń):