Data złożenia oświadczenia …………….

Podpis pracownika dziekanatu

O Ś W I A D C Z E N I E

w sprawie sytuacji materialnej studenta i jego rodziny

*zgodnie z postanowieniami Regulaminu* świadczeń dla studentów

Uniwersytetu Morskiego w Gdyni *z dnia 19 września 2019 r.*

Świadomy(a) odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668, z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, co następuje:

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

 …......................................................... …................................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)