Data złożenia oświadczenia …………….

Podpis pracownika WKS

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 ………….. r.*

Świadomy(a) odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742 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)