

## Załącznik nr 2

do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej  
dla studentów WSGiZ w Krakowie

Załącznik został złożony dnia .....  
data i podpis pracownika uczelni

## OŚWIADCZENIE

NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA..... NR ALBUMU

Studia I stopnia -system studiów \*    **Stacjonarne**    **Niestacjonarne**

Kierunek ..... Specjalność.....

### Adres zamieszkania studenta

.....  
miejscowość, ulica, nr domu, lokalu

—  
kod pocztowy

.....  
miejscowość

.....  
województwo

### Adres stałego zameldowania studenta

.....  
miejscowość, ulica, nr domu, lokalu

—  
kod pocztowy

.....  
miejscowość

.....  
województwo

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno- prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że :

- Jestem studentem(ką) innego kierunku \*    NIE    TAK    jakiego .....  
nazwa kierunku, rok studiów

- Jestem studentem(ką) innej Uczelni\*    NIE    TAK    jakiej .....  
nazwa uczelni, kierunku, rok studiów

- Jestem absolwentem(ką) innego kierunku/innej uczelni\* NIE    TAK    jakiego .....  
.....  
nazwa uczelni, kierunku, rok ukończenia

- Świadczenia pomocy materialnej na innych kierunkach studiów w WSGiZ w Krakowie oraz na innych uczelniach \*    NIE POBIERAM    POBIERAM    .....  
jakie świadczenia

.....dnia.....

.....  
podpis student

\* właściwe zaznaczyć