

Data złożenia oświadczenia
Podpis pracownika dziekanatu

Zał. nr 4 do Regulaminu ustalania wysokości,
przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy
materiałnej dla studentów Akademii Morskiej w
Gdyni

O Ś W I A D C Z E N I E

w sprawie sytuacji materialnej studenta i jego rodziny

zgodnie z § 17, ust. 1 Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Akademii Morskiej w
Gdyni z dnia r.

Świadomy(a) odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie
wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183 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)