

Oświadczenie wnioskodawcy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji:

— 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 do lat 3”),

— odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 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”)

oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

— zapoznałam/em się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Radomskiej im. K. Pułaskiego* (UTHRad.), w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do pomocy materialnej;

— nie ukończyłam/em dotychczas żadnych studiów trzeciego stopnia;

— nie pobieram / pobieram * na innych studiach doktoranckich pomoc(-y) materialnej(-ną) w formie:

- stypendium socjalne, *
- zapomoga, *
- stypendium dla najlepszych doktorantów, *
- stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych; *

— złożyłam(em) / nie złożyłam(em) * wniosek(-sku) o przyznanie pomocy materialnej dla doktorantów w innej jednostce; w przypadku przyznania tej pomocy i podjęcia przeze mnie decyzji o jej pobieraniu, zobowiązuję się natychmiast powiadomić UTH Rad., co będzie równoznaczne z rezygnacją z danego świadczenia w UTH Rad.;

— podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym — załączone i poświadczone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami;

— zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez właściwe komórki UTH Rad. w zakresie niezbędnym do realizacji wypłat stypendium i sprawozdawczości.

Data:

Czytelny podpis wnioskodawcy:

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie wnioskodawcy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji:

— 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 do lat 3”),

— odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 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”)

oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

— zapoznałam/em się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Radomskiej im. K. Pułaskiego* (UTHRad.), w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do pomocy materialnej;

— nie ukończyłam/em dotychczas żadnych studiów trzeciego stopnia;

— nie pobieram / pobieram * na innych studiach doktoranckich pomoc(-y) materialnej(-ną) w formie:

- stypendium socjalne, *
- zapomoga, *
- stypendium dla najlepszych doktorantów, *
- stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych; *

— złożyłam(em) / nie złożyłam(em) * wniosek(-sku) o przyznanie pomocy materialnej dla doktorantów w innej jednostce; w przypadku przyznania tej pomocy i podjęcia przeze mnie decyzji o jej pobieraniu, zobowiązuję się natychmiast powiadomić UTH Rad., co będzie równoznaczne z rezygnacją z danego świadczenia w UTH Rad.;

— podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym — załączone i poświadczone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami;

— zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez właściwe komórki UTH Rad. w zakresie niezbędnym do realizacji wypłat stypendium i sprawozdawczości.

Data:

Czytelny podpis wnioskodawcy:

* *niepotrzebne skreślić*