

**Załącznik nr 4 do Regulaminu
Oświadczenie o niepobieraniu
stypendium na innym kierunku studiów**

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

....., dnia

NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA						
ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)						
numer albumu	kierunek		stopień	rok studiów		
	<input type="checkbox"/> ADM	<input type="checkbox"/> A-E	<input type="checkbox"/> I stopień (lic.)	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	
	<input type="checkbox"/> PED	<input type="checkbox"/> PPIW	<input type="checkbox"/> I stopień (inż.)	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> IV rok	
	<input type="checkbox"/> INF	<input type="checkbox"/> LiK	<input type="checkbox"/> II stopień (mgr.)	<input type="checkbox"/> V rok		
	<input type="checkbox"/> ZiP		<input type="checkbox"/> jednolite (mgr.)			
	<input type="checkbox"/> Psychologia					
Nr telefonu	Adres e-mail				Obywatelstwo	
Punkt rekrutacyjny						
<input type="checkbox"/> Toruń	<input type="checkbox"/> Mielec	<input type="checkbox"/> Konin	<input type="checkbox"/> Rypin	<input type="checkbox"/> Radziejów	<input type="checkbox"/> Golub-Gobrzyń	<input type="checkbox"/> Wąbrzeźno

**Komisja Stypendialna
Akademii Jagiellońskiej
w Toruniu**

**OŚWIADCZENIE STUDENTA O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ
NA INNYM KIERUNKU STUDIÓW
W ROKU AKADEMICKIM 2024/2025**

1. Oświadczam, że w przypadku otrzymania stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora lub zapomogi w Akademii Jagiellońskiej w Toruniu, nie będę pobierał/-a tego świadczenia na innym kierunku studiów.
2. W przypadku otrzymania świadczenia, o którym mowa w ust. 1, również na innej uczelni lub na innym kierunku studiów, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Rektora Akademii Jagiellońskiej w Toruniu oraz do zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej w terminie 14 dni od dnia otrzymania tego świadczenia.

Toruń, dn.
.....
podpis Studenta