

II. Oświadczenie studenta

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje i dane oraz załączone do wniosku dokumenty, dotyczące wnioskowanego świadczenia są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem świadczeń dla studentów Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie z dnia 27 czerwca 2019 r.
3. Oświadczam, że nie będę pobierał/a świadczeń dla studentów na innej uczelni niż Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie o uzyskaniu prawa do pobierania wnioskowanego świadczenia na innym kierunku.

Warszawa, dnia

Przyjęto do wiadomości

.....
(własnoręczny podpis studenta)