

Oświadczenie o spełnianiu warunków ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

.....
nazwisko i imię studenta

.....
nr albumu

.....
rok studiów w 2023/2024

.....
kierunek

.....
stopień: I – lic./inż., II – mgr

adres miejsca zamieszkania w Polsce

--	--	--	--	--	--

.....
kod pocztowy,

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu i mieszkania

.....
gmina

.....
województwo

1. Oświadczam, że mój pobyt na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jest uznany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o utracie legalizacji pobytu na terenie RP, o której mowa pkt 1, a w szczególności z powodu:
 - 1) opuszczenia terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 30 dni,
 - 2) uzyskania zgody na pobyt czasowy w związku z wykonywaniem pracy lub prowadzenia działalności gospodarczej.

.....
podpis studenta

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów wynikającej odpowiednio z art. 307 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

.....
(Podpis studenta)