

Data złożenia oświadczenia podpis przyjmującego wniosek

**OŚWIADCZENIE
O ZAISTNIENIU OKOLICZNOŚCI MAJĄCYCH WPŁYW NA USTALENIE PRAWA DO PRYZNANIA STYPENDIUM
SOCJALNEGO/W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI
w roku akademickim 2023/2024**

Część A – wypełnia student

I. Dane osoby składającej oświadczenie

Imię i nazwisko			
PESEL	Numer albumu	Kierunek studiów	
Tryb studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny	Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	Rok studiów	Semestr
Adres korespondencyjny studenta			telefon e-mail:

Zgodnie z obowiązkiem powiadamiania o wszelkich zmianach sytuacji materialnej i/lub rodzinnej mającej wpływ na prawo do stypendium, informuję o:

- utracie dochodu / uzyskaniu dochodu przez studenta*
- utracie dochodu / uzyskaniu dochodu przez członka rodziny studenta*
- ze zmianie w liczbie członków rodziny
- innych okolicznościach mającymi wpływ na prawo do stypendium socjalnego*

II. Informacja o zmianach:

.....
.....
.....
.....

III. Oświadczenie studenta

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego - „**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 o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, o ś w i a d c z a m, że podane informacje zgodne są ze stanem faktycznym, przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą, a załączone kopie dokumentów są zgodne z oryginałami.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych zawartych w oświadczeniu o zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do przyznania stypendium socjalnego/w zwiększonej wysokości

.....
data i podpis studenta

* właściwie podkreślić

Część B – wypełnia Uczelnia

KWOTA PRYZNANEGO STYPENDIUM SOCJALNEGO
po uwzględnieniu zmian sytuacji materialnej i/lub rodzinnej studenta

.....zł

.....
data i podpis