

Nazwisko i imię studenta:		
Wydział:		Kierunek studiów:
Rok studiów:	Nr albumu:	System studiów: <b>stacjonarne/ niestacjonarne</b> <sup>*)</sup>

**OŚWIADCZENIE**  
**o zmianie okoliczności mających wpływ na przyznane prawo do stypendium**  
**socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości**

Informuję, że w dniu ..... miała miejsce następująca zmiana okoliczności mających wpływ na przyznane mi w roku akademickim ..... prawo do stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości<sup>\*)</sup> (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- zmiana liczby członków rodziny,
- utrata dochodu przez członka rodziny,
- inne, podać jakie .....

W związku z powyższym proszę o ponowne przeliczenie dochodu w rodzinie.

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

**Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:**

- skrócony odpis aktu zgonu/ urodzenia/ małżeństwa<sup>\*)</sup>
- zaświadczenie płatnika dochodu lub inny dokument potwierdzający fakt utraty dochodu (*jego wysokość i datę*)
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa/ dzieci
- inne (*wymienić jakie*) .....

**Oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
miejsceowość i data

.....  
podpis studenta

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA DZIEKANAT	
<b>Stwierdzam:</b> <input type="checkbox"/> kompletność dokumentacji potwierdzającej dochody w rodzinie oraz liczbę jej członków, <input type="checkbox"/> brak wymaganych dokumentów.	
Wezwano studenta do uzupełnienia brakującej dokumentacji w dniu:	
Data złożenia pełnej dokumentacji:	
Dochód miesięczny w przeliczeniu na osobę w rodzinie studenta za rok ..... wyniósł: ..... zł netto.	
Liczba punktów do ustalenia prawa do stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości wyniosła:	
a) za odległość stałego miejsca zamieszkania od Uczelni:	.....
b) za czas dojazdu najszybszym dostępnym środkiem transportu:	.....
c) za liczbę możliwych połączeń:	.....
d) za odległość miejsca zamieszkania od najbliższego przystanku:	.....
<b>Suma punktów:</b>	.....
..... <i>Data</i>	..... <i>podpis pracownika Dziekanatu</i>
DECYZJA DZIEKANA/ STUDENCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ	
<input type="checkbox"/> <b>PRZYZNANO</b> <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalne</b> w kwocie ..... zł / miesięcznie, na ..... mies. począwszy od ..... <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalne w zwiększonej wysokości</b> w kwocie ..... zł / miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....	
<input type="checkbox"/> <b>NIE PRZYZNANO</b> <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalnego</b> <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości</b>	
..... <i>Data</i>	..... <i>podpis Dziekana/ Przewodniczącego SKS</i>
DECYZJA REKTORA/ UCZELNIANEJ STUDENCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ (odwołanie)	
<input type="checkbox"/> <b>PRZYZNANO</b> <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalne</b> w kwocie ..... zł / miesięcznie, na ..... mies. począwszy od ..... <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalne w zwiększonej wysokości</b> w kwocie ..... zł / miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....	
<input type="checkbox"/> <b>NIE PRZYZNANO</b> <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalnego</b> <input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości</b>	
..... <i>Data</i>	..... <i>podpis Rektora/ Przewodniczącego USKS</i>