

## ODWOŁANIE DO ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ od decyzji wydanej przez Komisję Stypendialną

### I. Dane studenta

<b>Nazwisko:</b> _____	<b>Imię:</b> _____	<b>Numer albumu:</b> _____
<b>Adres stałego zameldowania studenta</b> _____		
<b>Adres do korespondencji</b> _____ <span style="text-align: center; font-size: small;">zgodny z podanym w Dziekanacie</span>		
<b>Telefon kontaktowy</b> _____		
<b>Studiuje na</b> _____ <b>roku w roku akademickim 2019/2020</b>	<b>Rok rozpoczęcia obecnych studiów:</b> _____	
<b>Kierunek:</b> <input type="checkbox"/> Administracja // Zarządzanie – <i>dotyczy tylko I roku</i> <input type="checkbox"/> Administracja <input type="checkbox"/> Prawo <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo wewnętrzne <input type="checkbox"/> Zarządzanie		
<b>Typ studiów:</b> <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<b>Rodzaj studiów:</b> <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Na podstawie § 12 ust. 1 Regulaminu świadczeń dla studentów WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w roku akademickim 2019/2020, niniejszym składam odwołanie od decyzji wydanej przez Komisję Stypendialną w sprawie\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> stypendium socjalnego                         | <input type="checkbox"/> stypendium dla osób niepełnosprawnych |
| <input type="checkbox"/> stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości | <input type="checkbox"/> zapomogi                              |

#### Uzasadnienie

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Oświadczam**, iż decyzję w niniejszej sprawie oraz ewentualne jej zmiany odbiorę w Dziale Pomocy Materialnej WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w terminie 14 dni licząc od daty wydania decyzji przez Odwoławczą Komisję Stypendialną.

**Oświadczam**, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie, w niniejszym wniosku, fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności, od których uzależnione jest nabycie prawa do wnioskowanego świadczenia.

Rzeszów, \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
*podpis studenta obejmujący wszystkie oświadczenia  
zawarte w niniejszym wniosku*

#### W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\* ) właściwe zaznaczyć