

## OŚWIADCZENIE O WYSTĄPIENIU PRZESŁANEK DO ZMIANY LUB UCHYLENIA DECYZJI STYPENDIALNEJ

### I. Dane studenta

<b>Nazwisko:</b> _____	<b>Imię:</b> _____	<b>Numer albumu:</b> _____	
<b>Adres stałego zameldowania studenta</b> _____			
<b>Adres do korespondencji</b> _____ zgodny z podanym w Dziekanacie			
<b>Telefon kontaktowy</b> _____			
<b>Studiuję na</b> _____ <b>roku w roku akademickim 2019/2020</b>	<b>Rok rozpoczęcia obecnych studiów:</b> _____		
<b>Kierunek:</b>	<input type="checkbox"/> Administracja // Zarządzanie – dotyczy tylko I roku		
	<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	<b>Rodzaj studiów:</b>	
	<input type="checkbox"/> drugiego stopnia		<input type="checkbox"/> stacjonarne
	<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie		<input type="checkbox"/> niestacjonarne

### II. Proszę o zmianę decyzji stypendialnej z tytułu:

#### A. STYPENDIUM SOCJALNE

Zmiana sytuacji materialnej w związku z:

##### 1) utratą dochodu\*

- uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego,
- utrata zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
- utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Dz. U. poz. 303),
- wykreślenie z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art. 16 b ustawy z dnia 22 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (j.t. Dz. U. z 2019 r., poz. 299) lub art. 36 aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 300 z późn. zm.);
- utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych;
- utrata świadczenia rodzicielskiego;
- utrata zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- utrata stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U., poz. 1668 z późn. zm.);

##### 2) uzyskaniem dochodu\*

- zakończenie urlopu wychowawczego;
- uzyskanie zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
- uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym;

\*) właściwe zaznaczyć

- rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych;
- uzyskanie zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- uzyskanie świadczenia rodzicielskiego;
- uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

**3) zmianą składu osobowego rodziny z powodu:**

urodzenia: \_\_\_\_\_

śmierci \_\_\_\_\_

ukończenia 26 lat/nauki \_\_\_\_\_

inne \_\_\_\_\_

**B. STYPENDIUM SOCJALNE W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI\***

- utrata miejsca w domu studenckim lub innym obiekcie niż dom studencki
- uzyskanie miejsca w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki

**C. STYPENDIUM SPECJALNE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH\***

- zmiana orzeczenia dotyczącego stopnia niepełnosprawności;
- przedłużenie okresu ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;
- utrata orzeczenia dotyczącego stopnia niepełnosprawności.

**Oświadczam**, że 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 Komisję Stypendialną.

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

Rzeszów, \_\_\_\_\_  
*data*

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

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

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_