

OŚWIADCZENIE O WYSTĄPIENIU PRZESŁANEK DO ZMIANY LUB UCHYLENIA DECYZJI STYPENDIALNEJ

I. Dane studenta

Nazwisko: _____	Imię: _____	Numer albumu: _____	
Adres stałego zameldowania studenta _____			
Adres do korespondencji _____ zgodny z podanym w Dziekanacie			
Telefon kontaktowy _____			
Studiuję na _____ roku w roku akademickim 2020/2021	Rok rozpoczęcia obecnych studiów: _____		
Kierunek:	<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	
Typ studiów:	<input type="checkbox"/> pierwszego stopnia	Rodzaj studiów:	
	<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 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz. 174) lub art. 36 aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (j.t. Dz. U. z 2020 r. poz. 266 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 85);

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. _____