

Załącznik nr 1a

WNIOSEK O PRYZNANIE ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM SOCJALNEGO

Nazwisko i imię

Rok studiów studia I stopnia/studia II stopnia *

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne *

nr albumu

Nr telefonu e-mail

Wnoszę o zwiększenie stypendium socjalnego z tytułu

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

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych 9 art. 233 pkt 1 kk odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że zamieszkuję pod wskazanym adresem, a codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania na uczelnię znacznie utrudnia lub uniemożliwia mi studiowanie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na zasięgnięcie opinii dotyczącej prawdziwości oświadczenia we wskazanym wyżej miejscu zamieszkania (dotyczy obiektu innego niż obiekt uczelni), oraz zobowiązuję się do poinformowania dziekanatu o zmianie danych zawartych w oświadczeniu.

Siedlce, dnia 20.... r.

.....
podpis studenta