Wypełnia Dziekanat WSZiA **Wniosek wpłynął kompletny**	❒ TAK ❒ NIE w dniu	❒ Uzupełniony w dniu .....
	..... (podpis przyjmującego)	..... (podpis przyjmującego)

Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego

NAZWISKO ..... **IMIĘ** ..... **Nr albumu**	
Nr semestru: ..... Kierunek:	Telefon kontaktowy .....
Studia stacjonarne / niestacjonarne*	Studia: I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie*
ulica:	kod pocztowy, miejscowość: .....

Do Dziekana Wydziału Zarządzania i Administracji / Fizjoterapii i Pedagogiki * Wyższej Szkoły Zarządzania i Administracji w Zamościu

Proszę o przyznanie mi stypendium w semestrze letnim 2017/2018:

- ☐ **socjalnego**
- ☐ zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania

w związku: **

- ☐ **sytuacja nie uległa zmianie**
- ☐ **z utratą dochodu / uzyskaniem dochodu przez studenta*)**
- ☐ **z utratą dochodu / uzyskaniem dochodu przez członka rodziny studenta*)**
- ☐ **ze zmianą sytuacji rodzinnej studenta**
- ☐ **z innymi okolicznościami mającymi wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej**

II. Uzasadnienie wniosku:

……
……
……

III. Oświadczenie studenta

Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące zmiany dochodów i/lub sytuacji rodzinnej są zgodne ze stanem faktycznym.

Sposób płatności stypendium socjalnego

- ❒ Proszę o przelanie stypendium na konto bankowe:
- ❒ Proszę o zaksięgowanie w poczet czesnego

Nazwa banku: .....

Nr konta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta)

.....

data podpis studenta

**) niepotrzebne skreślić*
***) właściwe zaznaczyć*