

Wyższa Szkoła Prawa i Administracji w Przemysłu  
Zamiejscowy Wydział Prawa i Administracji w Rzeszowie

**OŚWIADCZENIE  
O WYSTĄPIENIU PRZESŁANEK DO ZMIANY LUB UCHYLENIA  
DECYZJI STYPENDJALNEJ**

**I. Dane studenta\***

<b>Nazwisko:</b>	<b>Imię:</b>	<b>Numer albumu:</b>	
<b>Adres stałego zamieszkania studenta</b>			
..... miejsowość		..... ulica, nr	
— — — — — kod pocztowy	..... poczta	..... telefon kontaktowy	
<b>Kierunek:</b>	<input type="checkbox"/> Administracja	<input type="checkbox"/> Prawo	<input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo wewnętrzne
<b>Rok studiów w roku akademickim 2014/2015:</b> .....	<b>Data rozpoczęcia studiów:</b> .....		
<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 wypełnienie odpowiedniej części**

**A. STYPENDIUM SOCJALNE**

**Zmiana sytuacji materialnej w związku z:**

**1) utratą dochodu\***

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego
- utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, **z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło**
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego
- wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 672, z późn. zm.)
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń

\*) właściwe zakreślić lub/i uzupełnić brakujące dane

## 2) uzyskaniem dochodu\*

- zakończenia urlopu wychowawczego
- uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

## 3) zmianą składu osobowego rodziny (np. urodzenie dziecka, zgon członka rodziny, itp.)\*

.....

.....

.....

## B. STYPENDIUM SOCJALNE W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI\*

- utrata miejsca w domu studenckim lub innym obiekcie niż dom studenta
- zaprzestanie zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w domu studenckim lub innym obiekcie niż dom studencki
- uzyskanie miejsca w domu studenckim lub innym obiekcie niż dom studencki
- zamieszkanie z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w domu studenckim lub innym obiekcie 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**, iż decyzję w niniejszej sprawie oraz ewentualne jej zmiany odbiorę w Dziale Stypendia Zamiejscowego Wydziału Prawa i Administracji w Rzeszowie WSPiA w Przemysłu w terminie 14 dni licząc od daty wydania decyzji przez Wydziałową 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, dnia .....

.....  
*podpis studenta obejmujący wszystkie  
oświadczenia zawarte w niniejszym oświadczeniu*

## W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

\*) właściwe zakreślić lub/i uzupełnić brakujące dane