

Załącznik nr 13 - Zgłoszenie zmian mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego

Data wpływu

Wydział.....

ZGŁOSZENIE ZMIAN mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego w semestrze zimowym/letnim *) w roku akademickim 20.../20...

Zgodnie z obowiązkiem powiadamiania o wszelkich zmianach sytuacji materialnej i/lub rodzinnej mającej wpływ na prawo do stypendium socjalnego wynikającego z regulamin świadczeń dla studentów oraz przyznawania miejsc w domach studenckich Akademii Marynarki Wojennej w Gdyni, informuję o:

- utracie dochodu / uzyskaniu dochodu przez studenta
- utracie dochodu / uzyskaniu dochodu przez członka rodziny studenta
- ze zmianie w liczbie członków rodziny
- innych okolicznościach mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego

| | | | | |
|--------------------------|---|-------|-------------|-------------|
| Nazwisko i imię: | | | | |
| PESEL: | | | | |
| Kierunek studiów: | | | | |
| Wydział *) | WDIOM | WNHIS | WME | WNIUO |
| Poziom studiów *) | I. stopnia | | II. stopnia | III stopnia |
| Rok studiów *) | I | II | III | IV |
| Forma studiów *) | <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne | | Nr albumu: | |
| Adres do korespondencji: | | | | |
| Adres e-mail: | | | Telefon: | |

II. Informacja o zmianach:

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty

- 1.....
2.....

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kk – „**Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, oświadczam, że:

- a) zapoznałem/-am się z warunkami uprawniającymi do przyznania stypendiów oraz wykazem dochodów do celów stypendialnych;
- b) powyższe dane oraz dołączone dokumenty stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody mojej rodziny a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- c) nie ukończyłem/-am do dnia złożenia wniosku o stypendia, innego kierunku studiów (nie dotyczy to osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra).
- d) studiuje równocześnie: NIE*) TAK*) (podać nazwę uczelni, kierunek, rok, stopień studiów).....
- e) w przypadku zmiany sytuacji materialnej lub wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej.
- f) jestem świadomy/a, że w przypadku nienależnie pobranych świadczeń jestem zobowiązany/a do ich zwrotu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Marynarki Wojennej w Gdyni danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej zgodnie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w zakresie ustalania wysokości, przyznania i wypłacania stypendium socjalnego.

.....

Gdynia,

podpis studenta