……………………………………………

Potwierdzenie wpłynięcia oświadczenia (data, podpis)

**WNIOSEK O KONTYNUACJI STYPENDIUM W SEMESTRZE LETNIM**

**DLA STUDENTÓW OTRZYMUJĄCYCH ŚWIADCZENIA**

**POMOCY MATERIALNEJ W SEMESTRZE ZIMOWYM …………………………..**

**KOMISJA STYPENDIALNA**

**PEDAGOGIUM WYŻSZA SZKOŁA NAUK SPOŁECZNYCH W WARSZAWIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o przyznanie w semestrze letnim w roku akademickim …………………. w ramach kontynuacji**  (przy stypendium, o które student się ubiega należy wpisać TAK): | |
| 1. STYPENDIUM SOCJALNEGO |  |
| 2. STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |  |
| 3. STYPENDIUM REKTORA /średnia za poprzedni rok akademicki/ |  |

**UWAGA!** Do oświadczenia należy dołączyć zał. „Oświadczenie studenta”

DANE STUDENTA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO I IMIĘ | | | | NR ALBUMU |
|  | | | |  |
| Adres :  Adres do korespondencji | | | | |
|  | | |  | |
| Telefon kontaktowy | | | Adres e-mail | |
|  | | |  | |
| Rodzaj studiów\* | Kierunek studiów\* | Rok studiów \* | Tryb studiów\*  stacjonarne  niestacjonarne | |
| 1st. / 2st. | Pedagogika / Praca socjalna/ Administracja | 1 / 2 / 3 | stacjonarne/niestacjonarne | |

**1.Oświadczam, że moja sytuacja materialna** udokumentowana w semestrze zimowym dotycząca przyznania świadczeń dla studentów **nie uległa zmianie / uległa zmianie**\*. (dotyczy stypendium socjalnego)

**2. Oświadczam, że moje zaświadczenie o niepełnosprawności** udokumentowane w semestrze zimowym dotyczące przyznania świadczeń dla studentów **nie uległo zmianie / uległo zmianie**\*. (dotyczy stypendium dla osób niepełnosprawnych)

Jednocześnie oświadczam, że nie pobieram ani nie ubiegam się o stypendium socjalne / dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów, jak również na innej uczelni.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

W przypadku opóźnienia we wnoszeniu opłat za studia wynoszącego co najmniej 21 dni Uczelnia może przekazać stypendium

na pokrycie zaległych opłat, o czym zostanę poinformowany w sposób przyjęty w uczelni.

……………………………

miejscowość, data

……………………………………

Podpis studenta

\* *ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ*

**OŚWIADCZENIA STUDENTA**

**na rok akademicki ………………………….**

(wypełnić jeden raz w przypadku starania się o stypendium **socjalne/dla osób niepełnosprawnych/rektora)**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK w zw. z § 6 KK, **iż kto składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3,** oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.

**Ponadto oświadczam, że:**

**1.** **ODBYWAM STUDIA RÓWNOLEGŁE NA INNEJ UCZELNI LUB INNYM KIERUNKU STUDIÓW\***

O stypendium socjalne/dla osób niepełnosprawnych/rektora ubiegam się i będę pobierał wyłącznie w Pedagogium WSNS w Warszawie i tylko na jednym kierunku studiów jeśli student ubiega się o któreś z w/wstypendiównainnejUczelni lub innym kierunku studiów – proszę wpisać informację o jakie stypendium, na jakiej uczelni student się jeszcze ubiega:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Uczelni / kierunek studiów | Rodzaj świadczenia |
|  |  |
|  |  |

**Jestem świadomy, że stypendium socjalne / dla osób niepełnosprawnych/ rektora /zapomogę\* mogę pobierać tylko w jednej Uczelni i tylko na jednym kierunku studiów.**

**2.** **UKOŃCZYŁEM/AM STUDIA WYŻSZE\***

Jeśl istuden tukończył inne studia-proszę wpisać na jakiej uczelni,jakie studia i jakich latach student ukończył:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Uczelni / kierunek studiów | Rodzaj studiów  (1 stopnia/2stopnia) | Rok ukończenia |
|  |  |  |

**Jestem świadomy, że stypendium socjalne/dla osób niepełnosprawnych/rektora nie przysługuje mi, jeśli ukończyłem/łam już jeden kierunek studiów, a studia obecne nie są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów 1 stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra.**

……………………………………… …………………………………………….

miejscowość, data podpis Studenta