

.....
Potwierdzenie wpłynięcia oświadczenia (data , podpis)

**OŚWIADCZENIE DLA STUDENTÓW OTRZYMUJĄCYCH ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ
W SEMESTRZE ZIMOWYM r.ak.
KOMISJA STYPENDIALNA
PEDAGOGIUM WYŻSZA SZKOŁA NAUK SPOŁECZNYCH W WARSZAWIE**

Proszę o przyznanie w semestrze letnim w roku akademickim
(przy stypendium o które student się ubiega należy wpisać TAK, w pozostałych polach NIE): ↓

1. STYPENDIUM SOCJALNEGO	
2. STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI	

UWAGA! Do oświadczenia należy dołączyć zał. 6 „Oświadczenie studenta...”

DANE STUDENTA

NAZWISKO IMIĘ				NR ALBUMU		
Adres stałego zameldowania na pobyt stały				Adres do korespondencji		
Telefon kontaktowy				Adres e-mail		
Rodzaj studiów	Kierunek studiów	Rok studiów w rok akad.	Data rozpoczęcia studiów	Tryb studiów	stacjonarne	niestacjonarne
1st. / 2st.	Pedagogika / Praca socjalna/ Administracja .	1 / 2 / 3	20___/ 20___			

Oświadczam, że moja sytuacja materialna udokumentowana w semestrze zimowym dotycząca przyznania świadczeń dla studentów **nie uległa zmianie / uległa zmianie***.

Jednocześnie oświadczam, że nie pobieram ani nie ubiegam się o stypendium socjalne / specjalne 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 zostaną poinformowany w sposób przyjęty w uczelni.

Warszawa, dnia

.....
Podpis studenta

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 zostaną poinformowany w sposób przyjęty w uczelni.

Warszawa, dnia

.....
Podpis studenta

* ODPOWIEDNIE ZAKREŚLIĆ