

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ STYPENDIUM SOCJALNEGO
NA SEMESTR..... W ROKU AKADEMICKIM.....**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nr albumu)

.....
(wydział)

.....
(rok i semestr studiów)

.....
(kierunek studiów)

.....
PESEL

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. w mojej **sytuacji materialnej i rodzinnej** nie wystąpiły zmiany mające wpływ na wysokość dochodu, ustalonego w semestrzew roku akademickim...../.....,
2. **przedłożone** przeze mnie **zaświadczenia (oświadczenia)** i inne dokumenty dołączone do wniosku w semestrzeroku akademickim...../.....**są zgodne ze stanem faktycznym.**
3. **nie wystąpiły/wystąpiły** zmiany mające wpływ na prawo do stypendium socjalnego w semestrzew roku akademickim...../.....(np. udzielony urlop dziekański, zawieszenie w prawach studenta itp.).

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia pomocy materialnej oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje i dane oraz załączone do wniosku dokumenty, dotyczące wnioskowanego świadczenia pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Bezpieczeństwa i Ochrony z siedzibą w Warszawie danych osobowych zawartych we wniosku i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa i Ochrony im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Zakroczymska 13, 00-225 Warszawa.
2. Dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w celu wskazanym we wniosku.
3. Posiadam prawo dostępu do treści podanych przeze mnie danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych jest dobrowolne, przy czym odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że nie będę pobierał/a stypendium socjalnego na innym kierunku. Oświadczam również, że nie będę pobierał/a świadczeń pomocy materialnej na innej Uczelni.

Warszawa,.....

.....
(podpis studenta)