

## OŚWIADCZENIE O WYSTĄPIENIU PRZESŁANEK DO ZMIANY LUB UCHYLENIA DECYZJI STYPENDIALNEJ

### I. Dane studenta

<b>Nazwisko:</b>	<b>Imię:</b>	<b>Numer albumu:</b>
<b>Adres stałego zameldowania studenta</b> _____		
<b>Adres do korespondencji</b> _____ zgodny z podanym w Dziekanacie		
<b>Telefon kontaktowy</b> _____		
<b>Studiuję na</b> _____ <b>roku w roku akademickim 2024/2025</b>	<b>Rok rozpoczęcia obecnych studiów:</b> _____	
<b>Kierunek:</b>	<input type="checkbox"/> Administracja/Zarządzanie – <i>dotyczy tylko I roku</i> ..... <input type="checkbox"/> Transport – spedycja - logistyka	
	<input type="checkbox"/> Administracja <input type="checkbox"/> Prawo <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo wewnętrzne <input type="checkbox"/> Zarządzanie <input type="checkbox"/> Kryminologia	
<b>Typ studiów:</b>	<b>Rodzaj studiów:</b>	
<input type="checkbox"/> pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> stacjonarne	
<input type="checkbox"/> drugiego stopnia	<input type="checkbox"/> niestacjonarne	
<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie		

### II. Proszę o zmianę decyzji stypendialnej z tytułu:

#### A. STYPENDIUM SOCJALNE

Zmiana sytuacji materialnej w związku z:

##### 1) utratą dochodu\*

- uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego;
- utrata zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
- utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia;
- wykreślenie z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych;
- utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych;
- utrata świadczenia rodzicielskiego;
- utrata zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- utrata stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

##### 2) uzyskaniem dochodu\*

- zakończenie urlopu wychowawczego;
- uzyskanie zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
- uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;

\*) właściwe zaznaczyć

- uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym, lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia;
- rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienie jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16 b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych;
- uzyskanie zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- uzyskanie świadczenia rodzicielskiego;
- uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

### 3) zmianą składu osobowego rodziny z powodu:

urodzenia: \_\_\_\_\_

śmierci \_\_\_\_\_

ukończenia 26 lat/ukończenia nauki \_\_\_\_\_

inne \_\_\_\_\_

### B. STYPENDIUM SOCJALNE W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI\*

- utrata miejsca w domu studenckim lub innym obiekcie niż dom studencki,
- uzyskanie miejsca w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki,
- wstąpieniu w związek małżeński studenta będącego pełnym sierotą.

### C. STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH\*

- zmiana orzeczenia dotyczącego stopnia niepełnosprawności,
- przedłużenie okresu ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
- utrata orzeczenia dotyczącego stopnia niepełnosprawności.

**Oświadczam**, że decyzję w niniejszej sprawie oraz ewentualne jej zmiany odbiorę w Dziale Spraw Socjalnych Studentów i WDS WSPIA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w terminie 14 dni licząc od daty wydania decyzji przez 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, \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis studenta obejmujący wszystkie oświadczenia  
zawarte w niniejszym wniosku

### W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_