



## OŚWIADCZENIE O ZMIANIE OKOLICZNOŚCI MAJĄCYCH WPŁYW NA PRYZNANE/NIE PRYZNANE\*) PRAWO DO STYPENDIUM SOCJALNEGO

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]				
Wydział	Numer albumu			
Nazwisko			Imię	
<input type="checkbox"/> Stacjonarne	<input type="checkbox"/> I stopnia			
<input type="checkbox"/> Niestacjonarne	<input type="checkbox"/> II stopnia			
	<input type="checkbox"/> III stopnia			
Tryb studiów	Rodzaj studiów	Semestr	Kierunek	
Adres e-mail			Telefon kontaktowy	

**Informuję, że w dniu ..... miała miejsce następująca zmiana okoliczności mających wpływ na przyznane/nie przyznane\*) mi prawo do stypendium socjalnego w roku akademickim .....:** (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

- zwiększenie się liczby członków rodziny,
- zmniejszenie się liczby członków rodziny, w tym także z powodu:
  - ukończenia 26 roku życia przez rodzeństwo lub dzieci pobierające naukę,
  - ukończenia/zaprzestania pobierania nauki przez rodzeństwo lub dzieci,
- utrata dochodu przez członka rodziny,
- uzyskanie dochodu przez członka rodziny,
- zmiana miejsca stałego zamieszkania (codzienny dojazd do Uczelni nie uniemożliwia i nie utrudnia studiowania),
- inne (jakie?).....

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

**Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:**

1	
2	
3	
4	

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom i doktorantom Politechniki Gdańskiej. Upředzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwo wyłudzenia nienależnych świadczeń finansowych (art. 286 KK) oświadczam, że wykazane dane są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż upředzono mnie, że w przypadku, gdy okaże się, że otrzymałem/łam świadczenia socjalne na podstawie nieprawdziwych danych, będą wyciągnięte wobec mnie konsekwencje dyscyplinarne, do wydalenia z uczelni włącznie, niezależnie od skutków cywilno-prawnych, zaś bezprawnie pobrane świadczenia wraz z ustawowymi odsetkami będą podlegać zwrotowi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych przy przyznawaniu stypendium socjalnego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

**ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z POWYŻSZYM POUCZENIEM**

DATA	PODPIS WNIOSKODAWCY