*Załącznik nr 3   
do Regulaminu świadczeń dla studentów  
Akademii Piotrkowskiej*

**OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU O PRZYZNANIE**

**STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI\***

**W ROKU AKADEMICKIM 20….…/ 20….…**

**Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  |  |  | **Imię** |  | |
| **Kierunek studiów** |  |  |  |  |  | **IV rok**/ sem. zimowy |
| **Rok studiów** | **I**  **II III**  **IV**  **V VI** | **Iº IIº jednolite magisterskie** | **Nr albumu ↓** | **Forma studiów:** | **stacjonarne**  **niestacjonarne** | |
|  |

**Proszę o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu:**

*(należy szczegółowo uzasadnić fakt zaistnienia nadzwyczajnych, wyjątkowo negatywnych, niecodziennych, okazjonalnych, wpływających na sytuację życiową zdarzeń, których nie można było przewidzieć, powodujących problemy w spełnianiu potrzeb materialnych rodziny)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dołączam dokumenty potwierdzające zaistniałe, powyżej opisane okoliczności:**

*(należy wypisać jakie dokumenty zostają przedstawione)*

1. ………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………………………
11. ………………………………………………………………………………………………………………………
12. ………………………………………………………………………………………………………………………
13. ………………………………………………………………………………………………………………………
14. ………………………………………………………………………………………………………………………
15. ………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

Na podstawie § 16 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej – Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 1 Regulaminu poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, nie zgłoszonych w terminie 14 dni zmian w dochodach (*w tym również w przypadku zastosowania przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu*) lub składzie rodziny skutkuje **pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem nienależnie otrzymanych środków** na rzecz funduszu stypendialnego a także możliwością poniesienia odpowiedzialności dyscyplinarnej lub karnej. Zobowiązuję się powiadomić Uczelnię o wszystkich zmianach mających wpływ na wysokość pobieranych świadczeń w dochodach i składzie mojej rodziny, w terminie do 14 dni od zaistnienia zdarzenia.

**Zapoznałem/*-am* się z treścią powyższego oświadczenia.**

..................................... dnia .......................................... …..………………………………………….……

*miejscowość data czytelny podpis studenta*

*\* art. 87 ust. 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – „W szczególnie uzasadnionych przypadkach student może otrzymać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości”. Aby otrzymać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości należy spełniać kryteria do uzyskania stypendium socjalnego.*