

Data złożenia
Data uzupełnienia braków

Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Rzeszowskiej z dnia 29 września 2017 r. (zarządzenie nr 56/2017 Rektora PRz z dnia 29 września 2017 r.)

ZGŁOSZENIE ZMIAN
mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego
w semestrze zimowym/semestrze letnim*) w roku akademickim 20.../20...

Dziekan/ Komisja Stypendialna
Wydziału*).....
Politechniki Rzeszowskiej

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z przepisu § 27 ust. 2 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Rzeszowskiej z dnia 29 września 2017 r., niezwłocznego zgłoszenia dziekanowi (WKS) wszelkich zmian w sytuacji materialnej i/lub sytuacji rodzinnej mającej wpływ na prawo do stypendium socjalnego, informuję o:**)

- utracie dochodu / uzyskaniu dochodu przez studenta/doktoranta*)
- utracie dochodu / uzyskaniu dochodu przez członka rodziny studenta/doktoranta *)
- zmianie w liczbie członków rodziny
- innych okolicznościach mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego

DANE STUDENTA /DOKTORANTA (wypełnia student/doktorant)			
Nazwisko i imię			
Wydział		Kierunek/dyscyplina	
Poziom studiów**)	I-stopnia <input type="checkbox"/> 3 letnie <input type="checkbox"/> 3,5 letnie <input type="checkbox"/> 4 letnie	II-stopnia <input type="checkbox"/> 1,5 roczne <input type="checkbox"/> 2 letnie	III-stopnia <input type="checkbox"/>
Forma studiów **)	<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	Rok studiów	Nr albumu
Adres stałego zamieszkania			
Adres do korespondencji			
Adres e-mail:		Telefon:	

INFORMACJA O ZMIANACH (wypełnia student/doktorant)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nienależnie pobranego stypendium socjalnego oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące zmiany sytuacji materialnej i/lub sytuacji rodzinnej są zgodne ze stanem faktycznym.

Data

.....

*) niepotrzebne skreślić
**) właściwe zaznaczyć

Czytelny podpis studenta/doktoranta