

Lublin _____

**WNIOSEK DO ODWOŁAWCZEJ WYDZIAŁOWEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ
w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie**

II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**- wypełnia wnioskodawca**

Student na studiach: stacjonarnych I stopnia
 niestacjonarnych II stopnia

Nazwisko i imię _____ Nr albumu _____

Data i miejsce urodzenia -- _____ Obywatelstwo _____PESEL

Adres stałego zameldowania: _____

Telefon _____ Mail _____

Adres do korespondencji _____

Proszę o przekazanie świadczeń pieniężnych na konto:

Nazwa banku: _____

Nr konta: ----

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego (Uwaga posiadaczem konta może być student lub najbliższy członek jego rodziny!)

III. DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW**- wypełnia wnioskodawca**

Kierunek studiów _____

Rok studiów _____ Semestr _____

Wydział _____

I. WNOSZĘ ODWOŁANIE OD DECYZJI WKS W SPRAWIE ODMOWY PRYZNANIA**- wypełnia wnioskodawca**

- Stypendium socjalnego**
- Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zakwaterowania** (dotyczy tylko studentów studiów stacjonarnych)
- Stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych**

1. Orzeczony stopień niepełnosprawności¹: I grupa, znaczny II grupa, umiarkowany III grupa, lekki

2. Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności²: trwały, okresowy; ważne do: --

3. Załączone dokumenty potwierdzające posiadany stopień niepełnosprawności (nazwa dokumentu, nazwa organu wydającego dokument, data jego wystawienia): _____

4. Inne informacje: _____

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- załączone i poświadczone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,

UZASADNIENIE:

ZAŁĄCZNIKI:

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

¹ Zgodnie z posiadanym dokumentem proszę określić stopień niepełnosprawności: lekki, umiarkowany lub znaczny wpisując znak X.

² Zaznaczyć stawiając znak „X” - trwały czy okresowy; jeśli orzeczenie ma charakter okresowy - proszę wpisać datę jego ważności.