

Data wpływu do WSPA

....., dn.
miejscowość data

WNIOSEK / o ponowne rozpatrzenie / odwoławczy od decyzji w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie

I. DANE WNIOSKODAWCY

		nr albumu
Nazwisko i imię		PESEL
adres stałego zameldowania		telefon kontaktowy
Adres korespondencyjny (jeżeli taki sam jak adres zameldowania wstawić „---”)		e-mail
obywatelstwo	rodzaj dokumentu na podstawie którego obcokrajowiec przebywa w Polsce (nr paszportu, karta pobytu, wiza, itp.)	data ważności

Kierunek	Tryb	Rok studiów	Semestr	Rodzaj studiów (I stopnia, II stopnia, data obrony na I stopniu ...), jednolite magisterskie
----------	------	-------------	---------	---

Proszę o przekazywanie stypendium na numer konta:

□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□

nazwa banku	imię i nazwisko właściciela konta
-------------	-----------------------------------

II. Oświadczenie studenta: Kierunki studiowane lub ukończone/przerwane

UWAGA ! Należy wpisać wszystkie uczelnie i kierunki oraz ilość semestrów studiowanych przez studenta oraz kierunków nieukończonych

Lp.	Uczelnia / Kierunek	Poziom I stopnia/II stopnia/jedno lite mgr	Tryb stacjonarny/ niestacjonarny/ PUW	Status w trakcie/ skreślony/ ukończony	Data rozpoczęcia	Data ukończenia /skreślenia	Posiadany tytuł lic./inż./mgr	Liczba rozpoczętych semestrów
1								
2								
3								
4								
5								

Zgodnie art.93 ust. 4 ustawy PSWiN, łączny okres, przez który przysługują świadczenia, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują: na studiach I stopnia - 9 semestrów, na studiach II stopnia - 7 semestrów.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą, oraz że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, data

czytelny podpis studenta

II. WNOSZĘ ODWOŁANIE OD DECYZJI W SPRAWIE

- wypełnia wnioskodawca

- ☐ Stypendium socjalnego
- ☐ Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości
- ☐ Stypendium dla osób niepełnosprawnych
- ☐ Zapomogi
- ☐ Stypendium Rektora

w roku akademickim w WSPA w Lublinie.

UZASADNIENIE:

ZAŁĄCZNIKI:

Miejscowość, data

Czytelny podpis studenta

III. 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 od 6 miesięcy do lat 8.”), 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.

Miejscowość, data

Czytelny podpis studenta

• **Wyrażam** zgodę na otrzymanie informacji o decyzji w formie elektronicznej, na adres mailowy wskazany we wniosku stypendialnym. Oświadczam, że decyzja ta będzie przeze mnie odebrana w dniu jej przesłania na moją pocztę elektroniczną.

☐ TAK☐ NIE

Miejscowość, data

Czytelny podpis studenta