

**WNIOSEK KORYGUJĄCY**  
**DO WNIOSKU O PRZYZNANIE**  
**STYPENDIUM SOCJALNEGO**  
**NA ROK AKADEMICKI ...../.....**

Data złożenia wniosku .....

.....  
imię i nazwisko oraz PESEL

Liczba załączników .....

semestr ..... rok ..... kierunek ..... nr albumu .....

.....  
adres stałego zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

.....  
adres do korespondencji jeśli jest inny niż zamieszkania

**Forma**

- studia stacjonarne,
- studia niestacjonarne

**Stopień**

- studia pierwszego stopnia,
- studia drugiego stopnia
- jednolite studia magisterskie

Zwracam się z prośbą o ponowne przeliczenie ustalonego przez Uczelnię dochodu w związku z poniższą sytuacją:\*

- zmiana liczby członków rodziny studenta

| L.p. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Przyczyna zgłoszenia zmiany |
|------|-----------------|---------------|-----------------------|-----------------------------|
|      |                 |               |                       |                             |
|      |                 |               |                       |                             |

- utratą dochodu lub uzyskaniem dochodu

Dochód utracony z ..... r. wyniósł ..... zł miesięcznie.

Dochód uzyskany z ..... r. wyniósł ..... zł miesięcznie.

Data i opis sytuacji:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....

3. ....  
4. ....  
5. ....

Wyrażam zgodę na zmianę lub uchylenie decyzji.

Zapoznałem (am) się z Regulaminem świadczeń Bydgoskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy

.....  
(czytelny podpis studenta)

## O Ś W I A D C Z E N I A

**Niniejszym oświadczam że:**

1) Podane we wniosku informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

2) W roku akademickim ...../..... nie pobieram świadczeń pomocy materialnej i nie będę ubiegał się o takie świadczenia na innym kierunku.

3) Jestem / nie jestem\* kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, funkcjonariuszem służb państwowych.

**Oświadczam, iż zgodnie z art. 233 kodeksu karnego zostałem/lam uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
data i podpis studenta

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu stypendialnego zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.), dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.). Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

.....  
data i podpis studenta

.....  
data i podpis osoby przyjmującej wniosek