**Załącznik nr 3**

do Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów WSIiZ przyznawanych w roku akademickim 2025/2026 i w latach następnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia Dział Świadczeń Studenckich WSIiZ**Wniosek wpłynął kompletny** |  TAK  NIE w dniu .......................... |  Uzupełniony w dniu ......................... |
| ..............................................(podpis przyjmującego) | ..............................................(podpis przyjmującego) |

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego**

|  |
| --- |
| **NAZWISKO** ..................................................................  **IMIĘ** ................................................... **Nr albumu** ............................... |
| Nr semestru: .................. Symbol kierunku: ............................... | Telefon kontaktowy .................................................................. |
| **Adres stałego zamieszkania (zameldowania) studenta** |
| ulica: ..................................................................................................... | kod pocztowy,miejscowość: ..................................................................................... |

**Do Rektora Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania w Rzeszowie**

** Proszę o przyznanie mi stypendium socjalnego na semestr ……….. roku akademickiego 20.…..…/20.….….. Oświadczam, że miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie nie przekracza kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. *o pomocy społecznej* i w roku złożenia wniosku o stypendium korzystałem/członek mojej rodziny korzystał\* ze świadczeń z pomocy społecznej, co potwierdza przedłożone w załączeniu zaświadczenie z właściwego ośrodka pomocy społecznej/centrum usług społecznych.**

** Proszę o zwiększenie mi stypendium socjalnego - do wniosku dołączam umowę najmu / zaświadczenie
o zakwaterowaniu obejmującą/e okres od ............................... do ........................... Ponoszony przeze mnie miesięczny koszt zakwaterowania wynosi: ................................. zł**

**Jednocześnie potwierdzam,** iż zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania w Rzeszowie przyznawanych w roku akademickim 2025/2026 i w latach następnych oraz w przypadku zmiany okoliczności mających wpływ na przyznane świadczenie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym Dział Świadczeń Studenckich WSIiZ.

**Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej** o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* **i karnej** za przestępstwo określone w art. 286 §1 Kodeksu karnego - *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 obowiązku zwrotu pobranego świadczenia - za podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych - OŚWIADCZAM, że informacje podane we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

** Wyrażam zgodę na doręczanie pism (w tym również decyzji administracyjnych) w postępowaniu w sprawie przyznania świadczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, tj. na moje indywidualne uczelniane konto poczty elektronicznej (domena: @student.wsiz.edu.pl)\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ..................................................... |
|  |  | *data, czytelny podpis Studenta* |

**\*** *niepotrzebne skreślić*

**\*\*** *zaznaczyć X*

**Sposób płatności stypendium:**

Nazwa banku: ....................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konta: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ....................................... |
|  |  | *data, czytelny podpis Studenta* |

**KOMENTARZ** (wypełnia Dział Świadczeń Studenckich WSIZ)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Świadczenie** | **Kwota miesięcznie** |
|  | Przyznano stypendium socjalne | ....................................... zł |
|  | Stypendium socjalne nie przysługuje z powodu ……………………………………........................................................................................................................ |
| Podpis pracownika Działu Świadczeń Studenckich WSIiZ: ………….……………………………………………. |