WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI W ROKU AKADEMICKIM/.......

·		•••••
Adres stalego zamieszkania		• • • • • •
Adres do korespondencji		••••
Numer telefonu		•••••
Adres e-mail		• • • • • • •
Kierunek i rok studiów		
Nr albumu	······	
Poziom studiów: studia pierwszego stopnia studia drugiego stopnia studia trzeciego stopnia	Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne	
	Koszalin, dnia	
	Komisja Stypendialna Politechniki Koszalińskiej	
	a w postaci stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości	
z powodu.	(wpisać uzasadnienie)	
		•••••
Przyznane świadczenie proszę przelać na rac (numer konta bankowego)		

(podpis studenta ubiegającego się o świadczenie)

1	
2	
3	
	(podpis studenta ubiegającego się o świadczenie)
OŚWIADCZENIE	
Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 280 poz. 1444, z późn. zm.) - "Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, do rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega ka do lat 8" – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy Prawo o lipca 2018 r. (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.), oświadczam, że:	prowadza inną osobę do niekorzystnego jej w błąd albo wyzyskania błędu lub rze pozbawienia wolności od 6 miesięcy
 zapoznałam/em się z Regulaminem świadczeń dla studentów i doktorantó dokumenty dołączone do wniosku o przyznanie stypendium socjalne akademickim/ oraz dane w nim zawarte są aktualne i zg składania wniosku; 	go w zwiększonej wysokości w roki
	(podpis studenta składającego oświadczenie)
3. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Biura Obsługi Student przyznanie stypendium socjalne w zwiększonej wysokości.	ów o ustaniu okoliczności powodujące,
	(podpis studenta składającego oświadczenie)
Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fa ustawy o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsięb 622, z późn. zm.).	
	(podpis studenta składającego oświadczenie)
Wypełnia pracownik BOS	
Data złożenia wniosku w Biurze Obsługi Studentów	
	podpis pracownika BOS
Data złożenia kompletu dokumentów	pieczątka i podpis pracownika BOS

Do wniosku dołączam następujące załączniki: