

**ZGŁOSZENIE ZMIAN**  
**mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego oraz dodatku**  
**mieszaniowego w semestrze zimowym/letnim**  
**w roku akademickim ..... / .....**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko		Nr albumu	
Wydział	Kierunek / specjalność:		rok studiów
Forma studiów <sup>(1)</sup>	STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE <input type="checkbox"/>		
Poziom kształcenia <sup>(1)</sup>	Pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> Drugiego stopnia <input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie <input type="checkbox"/>		
Miejsce stałego zamieszkania	Telefon kontaktowy / e-mail		

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z § 7 ust. 1 regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Śląskiego, informuję o <sup>(1)</sup> - wpisać X w odpowiednim polu

- utracie dochodu przez studenta lub członka jego rodziny
- uzyskaniu dochodu przez studenta lub członka jego rodziny
- zmianie w liczbie członków rodziny

**Oświadczenie studenta:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016., poz. 1137 ze zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **o s w i a d c z a m**, że podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby, składu mojej rodziny, sytuacji materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
 (data, podpis studenta)

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

\*\*\*\*\*

**WYPEŁNIA DZIEKANAT**

Wniosek został złożony w dziekanacie w dniu .....

.....

( podpis, pieczęćka pracownika dziekanatu przyjmującego wniosek)