Zał. nr 1A

 do Regulaminu

Nazwisko i imię …………………………………………………………………

Rok studiów ………………………. studia I stopnia / studia II stopnia \*

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne \*

Adres stałego miejsca zamieszkania………………………………….........

 …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………….nr albumu ……………………….

Nr telefonu ………………………… e-mail…………………………………..

Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem w domu studenckim lub innym obiekcie niż DS

Wnoszę o zwiększenie stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania w domu studenta / wynajętym mieszkaniu \* z:

dzieckiem □

niepracującym małżonkiem □

*Informacje o rodzinie studenta:*

Imię i nazwisko dziecka studenta / małżonka studenta\* ................................................................................................

Data i miejsce urodzenia dziecka studenta / małżonka studenta \*.................................................................................

Nr PESEL dziecka studenta / małżonka studenta \*........................................................................................................

Aktualne miejsce zamieszkania będące powodem złożenia niniejszego wniosku.........................................................

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

**NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. W przypadku podjęcia pracy przez małżonka zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Komisję

 Stypendialną.

*2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.*

*3.Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny w Siedlcach danych zawartych we wniosku dla celów stypendialnych w zakresie rozpatrywania i przyznawania świadczeń przez Komisję Stypendialną oraz na potrzeby Odwoławczej Komisji Stypendialnej.*

 Siedlce, dnia …………………….20…. r. ……………………………………………….

 podpis studenta

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*\* właściwe podkreślić*