

Miejscowość, data

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko:	
Nr albumu:	

**Rektor / Komisja Stypendialna
ASP we Wrocławiu**

**Wniosek o przeniesienie wypłaty stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych
na inny kierunek studiów**

Uprzejmie proszę o przeniesienie wypłaty:

☐ stypendium socjalnego / stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

☐ stypendium dla osób niepełnosprawnych

przyznanego na semestr zimowy / letni w roku akademickim / w kwocie zł/ m-c

z kierunku

na wydziale

na drugi studiowany przeze mnie kierunek

na wydziale

Proszę swoją motywuję:

☐ skreśleniem z listy studentów na kierunku, na którym dotychczas pobierałam/em świadczenie,

☐ uzyskaniem urlopu na kierunku na studiach, gdzie dotychczas pobierałam/em świadczenie.

OŚWIADCZENIE

Upředzony/a o odpowiedzialności 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 o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w dziale VII rozdział 2-3* ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zw. dalej ustawą, oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy i oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku spełniam warunki do otrzymywania stypendium na drugim studiowanym przeze mnie kierunku,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w art. 93 ust. 2 i 3 ustawy, mających wpływ na prawo do świadczeń,
- nie pobieram stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku, w tym na innej uczelni.

Data i podpis wnioskodawcy