

Imię i nazwisko studenta/doktorantaData wpływu.....

Numer albumu.....

Adres stałego zamieszkania
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Adres do korespondencji.....
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Adres e-mail.....Numer telefonu.....

Nazwa kierunku..... Rok studiowania w roku akademickim 2023/2024.....

System studiów : stacjonarne / niestacjonarne ¹⁾

Poziom kształcenia : I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie / III stopnia ¹⁾

Studiuje jednocześnie na innym kierunku : Tak / Nie ¹⁾ (jakim :)

1) właściwe podkreślić

WNIOSEK O WZNOWIENIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024

Wnioskuje o wznowienie postępowania w sprawie przyznanego stypendium socjalnego / stypendium dla osób niepełnosprawnych²⁾

- Ze względu na zmianę składu rodziny
- Ze względu na zmianę adresu zamieszkania
- Ze względu na nowe orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- Ze względu na zmianę dochodu na osobę w rodzinie
- Ze względu na
inne zdarzenia mające wpływ na otrzymywane świadczenia

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. **Jednocześnie wyrażam zgodę po ponownym przeliczeniu dochodu, na uchylenie lub zmianę decyzji zgodnie z art. 155 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. 2017r. poz. 935)**

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis studenta/doktoranta

²⁾ niepotrzebne skreślić