

.....
Miejscowość, data.....
Imię i nazwisko studenta.....
nr albumu

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE SYTUACJI MATERIALNEJ W RODZINIE STUDENTA W ZWIĄZKU Z USTALENIEM PRAWA DO STYPENDIUM SOCJALNEGO NA SEMESTR LETNI ROKU AKADEMICKIEGO 2025/2026

Uprzedzony/a/ o odpowiedzialności karnej za **przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego** (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) – „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”, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia:

Oświadczam, że w stosunku do sytuacji materialnej, udokumentowanej przeze mnie we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego (socjalnego w zwiększonej wysokości) w semestrze zimowym roku akademickiego 2025/2026 **zaistniały zmiany, mające wpływ na wysokość dochodu w mojej rodzinie i zarazem powodujące konieczność ponownego ustalenia prawa do pobierania ww. świadczenia.**

Zmiana w sytuacji materialnej wynika z faktu:

- Zmiany liczby członków rodziny** (śmierć członka rodziny, narodziny nowego członka rodziny, rozwód/separacja zasądzona wyrokiem sądu, uzyskanie pełnoletności, ukończenie 26 roku życia, zakończenie/rozpoczęcie kształcenia przez osobę pełnoletnią itp.)

Oświadczam, że nastąpiła/nie nastąpiła* zmiana liczby członków rodziny.

*Niepotrzebne skreślić

Wypełnić tylko w przypadku zmiany liczby członków rodziny:

l.p	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa wobec studenta oraz wiek członka rodziny	Powód dodania bądź odjęcia członka rodziny ze składu rodziny deklarowanego do stypendium socjalnego (zgon/narodziny, rozwód/separacja/zawarcie związku małżeńskiego, uzyskanie pełnoletności, ukończenie 26 roku życia, zakończenie/rozpoczęcie kształcenia przez os. pełnoletnią)	Data zaistnienia przesłanki do dodania bądź odjęcia członka rodziny (data zgonu/narodzin, data rozwodu/separacji/zawarcia związku małżeńskiego, data uzyskania pełnoletności, data ukończenia 26 roku życia, data zakończenia/rozpoczęcia kształcenia przez os. pełnoletnią)
1.				
2.				
3.				

2. Uzyskania lub utraty dochodu przez członka rodziny, zgodnie z art. 3, ust 23 i 24 Ustawy o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. z późn. zm.

Oświadczam, że nastąpiła/nie nastąpiła* utrata lub uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny.

**Niepotrzebne skreślić*

Wypełnić tylko w przypadku uzyskania bądź utraty dochodu:

Dane dotyczące zmiany sytuacji materialnej Powód zmiany sytuacji materialnej	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Utrata/ uzyskanie (niepotrzebne skreślić)	Data utraty/ uzyskania	Nazwa instytucji/ firmy
Uzyskanie/zakończenie prawa do urlopu wychowawczego			Utrata/ uzyskanie		
Utrata/uzyskanie prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych			Utrata/ uzyskanie		
Utrata/uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej			Utrata/ uzyskanie		
Utrata/uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej			Utrata/ uzyskanie		
Rozpoczęcie/wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 672, z późn. zm.5),			Utrata/ uzyskanie		
Utrata/uzyskanie zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego , przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej			Utrata/ uzyskanie		
utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze			Utrata/ uzyskanie		

śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych					
Utrata/uzyskanie świadczenia rodzicielskiego (1.000,00 zł miesięcznie z MOPS)			Utrata/ uzyskanie		
Utrata/uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników			Utrata/ uzyskanie		
Utrata/uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym			Utrata/ uzyskanie		

3. Inne.....
.....
.....

Na potwierdzenie zmiany w mojej sytuacji materialnej przedkładam następujące dokumenty: (np. akt urodzenia/zgonu, wyrok rozwodu/akt małżeństwa, zaświadczenie z uczelni, kopia umowy o pracę/zlecenie/dzielo, decyzja/zaświadczenie z MOPS, ZUS, świadectwo pracy, formularz PIT, wydruk CEIDG, zaświadczenie dotyczące wysokości uzyskanych dochodów)

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

Jestem świadomy konieczności **niezwłocznego** poinformowania działu pomocy materialnej dla studentów w przypadku wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny, uzyskania dochodu, bądź innych zmian mających wpływ na prawo do świadczenia oraz przedstawienia odpowiednich dokumentów (art. 25 Ustawy o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 roku).

.....
(czytelny podpis studenta)