



.....
(data wpływu wniosku / data stempla pocztowego)

.....
(pieczętka i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

**WNIOSEK
DO REKTORA/KOMISJI STYPENDIALNEJ DLA STUDENTÓW
WYŻSZEJ SZKOŁY BEZPIECZEŃSTWA PUBLICZNEGO I INDYWIDUALNEGO
„APEIRON” W KRAKOWIE
o ponowne przeliczenie dochodu**

(imię i nazwisko studenta)

(nr albumu)

Wydział lub filia¹:

- Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-Prawnych w Krakowie
- Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie Filia w Katowicach
- Dolnośląski Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-Prawnych we Wrocławiu

kierunek²:

- BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE
- PSYCHOLOGIA

(semestr studiów)

(PESEL)

(tryb i poziom studiów – stacjonarne / niestacjonarne, I / II stopnia lub jednolite magisterskie)

(nr telefonu)

(adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

(e-mail)

(adres do korespondencji – wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

(obywatelstwo)

Wniosuję o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przeze mnie / przez członków mojej rodziny w roku 20, ze względu na:

1/ utratę mojego dochodu / utratę dochodu przez członka mojej rodziny³:

.....
podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa

Od dnia, w wysokości zł netto.

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam:

1.
2.

¹ Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

² Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

³ Niewłaściwie skreślić.

3.

2/ Uzyskanie przeze mnie dochodu / uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny⁴:

.....
podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa

Od dnia, w wysokości zł netto.

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

1.
2.
3.

3/ Zmianę w liczbie członków rodziny:

.....
.....

Na potwierdzenie przedkładam:

1.
2.

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego⁵ i dyscyplinarnej na podstawie art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce⁶, oświadczam, że:

- I. podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym;
- II. znane mi są przepisy Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie.

.....
(podpis studenta)

ZGODA NA ZMIANĘ DECYZJI

Niniejszym wyrażam zgodę na zmianę decyzji Rektora / Komisji Stypendialnej dla studentów WSBPI „Apeiron” w Krakowie z dnia r. w sprawie przyznania stypendium socjalnego / stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości w roku akademickim 2022/2023, wynikającej z ponownego przeliczenia dochodów dokonanego na podstawie niniejszego wniosku.

Kraków/Katowice/Wrocław⁷, dnia.....r.

.....
(podpis studenta)

⁴ Niewłaściwe skreślić.

⁵ Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

⁶ Art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 574 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.”

⁷ Niewłaściwe skreślić.