

<b>W P Ł Y N Ę Ł O</b>
Dnia
Nr rejestru <b>2019 /2020 /</b> /Z
Podpis

Nr albumu

Symbol Wydziału **WNS/ WZwC/ WZwK/ WZwO/ WZwŻ**

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI W SEMESTRZE LETNIM ROKU AKADEMICKIEGO 2019/2020

### CZĘŚĆ I. DANE OSOBOWE STUDENTA (wypełnia wnioskodawca)

<b>Nazwisko i imię</b> (wypełnić drukowanymi literami) ↓				
<b>Adres zamieszkania</b> (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu) ↓				
<b>Forma studiów</b> (zaznacz odpowiedni kwadrat) ↓				
Stacjonarne <input type="checkbox"/>	Niestacjonarne <input type="checkbox"/>	I stopnia <input type="checkbox"/>		II stopnia <input type="checkbox"/>
		licencjat <input type="checkbox"/>	inżynier <input type="checkbox"/>	Jednolite magisterskie <input type="checkbox"/>
<b>Kierunek studiów</b> ↓			<b>Rok studiów</b> ↓	<b>Semestr</b> ↓
<b>Nr telefonu</b> ↓		<b>Adres e-mail</b> ↓		<b>Obywatelstwo</b> ↓

### CZĘŚĆ II. Proszę o przekazanie przyznanej mi zapomogi:

<input type="checkbox"/>	<b>- na moje konto bankowe</b>												
<b>Nazwa banku:</b> ..... <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">..... podpis studenta</p>													
<input type="checkbox"/>	<b>- na poczet moich zobowiązań finansowych wobec Akademii WSB</b>												

### CZĘŚĆ III. ZDARZENIE LOSOWE (wypełnia wnioskodawca)

Zdarzenie, które spowodowało, że student znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej (data, opis) ↓

### CZĘŚĆ IV. INFORMACJA O CZŁONKACH RODZINY (wypełnia wnioskodawca)

Ilość osób w rodzinie, imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa, wiek rodzeństwa lub dzieci, źródła dochodów, średnia miesięczna wysokość dochodów netto każdego z członków rodziny ostatnich 6 miesięcy ↓

### CZĘŚĆ V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (wypełnia wnioskodawca)

Dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia losowego ↓
1.
2.
3.
4.
5.
Dokumenty uzasadniające trudną sytuację materialną ↓
1.
2.
3.
4.
5.

## CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIE STUDENTA (wypełnia wnioskodawca)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni włącznie i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej - oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(łam) się z regulaminem świadczeń dla studentów Akademii WSB.

Oświadczam, że nie zostałem ukarany karą dyscyplinarną przez uczelnianą komisję dyscyplinarną albo sąd koleżeński samorządu studenckiego za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta.

Zgodnie z dyspozycją art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących przyznanego mi stypendium. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

**Oświadczam, że nie pobieram zapomogi na innym kierunku niż wskazany przeze mnie w niniejszym wniosku.**

Miejscowość, data ↓	Czytelny podpis wnioskodawcy ↓

Nazwisko i imię:.....

Adres zamieszkania:.....

Nr albumu:.....

Tryb studiów: STACJONARNE/ NIESTACJONARNE

Poziom studiów: I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie

### Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej oświadczam, iż w roku akademickim 2019/2020 nie pobieram na więcej niż jednym kierunku studiów (w tym także na innej uczelni) świadczeń, o których mowa w art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668), tj.: stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora.

Ponadto świadomy(a) odpowiedzialności karnej - Kodeks karny Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. z późn. zm.) oraz dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni włącznie i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia - oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć dwa właściwe stwierdzenia:

- 1) *nie ukończyłem(lam) jeszcze studiów pierwszego stopnia na żadnej uczelni ani jednolitych magisterskich,*
- 2) *ukończyłem(lam) studia pierwszego stopnia i kontynuuję kształcenie w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra,*
- 3) *posiadam już tytuł zawodowy magistra,*
- 4) *nie posiadam jeszcze tytułu zawodowego magistra.*

Proszę wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/Pani dotąd oraz wszystkie studia, na których studiuje Pan/Pani obecnie (zarówno w Akademii WSB, jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone):

(zgodnie z art. 93 ust.2 pkt. 1 i ust. 4 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. student może ubiegać się o stypendia przez okres 6 lat.)

Okres studiowania od - do	Nazwa uczelni	Kierunek studiów	Poziom studiów

Miejscowość, data ↓	Czytelny podpis wnioskodawcy ↓

\*przykładowy wzór oświadczenia