

Data wpływu:

Nr sprawy:

Wniosek o przyznanie zapomogi w roku akademickim/.....

nazwisko	nr albumu
imię	rok studiów
kierunek studiów	Forma studiów <input type="checkbox"/> studia stacjonarne <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne
miejsce zamieszkania	nr telefonu
adres do korespondencji	e-mail

WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE zapomogi**Uzasadnienie wniosku**

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.

2.

.....
data, podpis studenta

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium na numer rachunku bankowego:

.....

Oświadczam, że:*W punktach 1) – 3) należy wpisać lata studiowania, nazwę Uczelni oraz rok ukończenia studiów*

1) w latach odbywałem studia I stopnia, które ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)*

2) w latach odbywałem studia II stopnia, które ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)* stopnia

3) w latach odbywałem studia jednolite magisterskie, które ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)*

4) jestem/nie jestem* żołnierzem zawodowym lub kandydatem na żołnierza zawodowego, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.

5) jestem/nie jestem* funkcjonariuszem służb państwowych lub funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

6) w przypadku otrzymania zapomogi w PWSZ Gniezno, nie będę pobierał/a tego świadczenia na innym kierunku studiów. W przypadku otrzymania zapomogi, również na innej uczelni lub na innym kierunku studiów zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Rektora Uczelni oraz do zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia w terminie 30 dni.

7) zapoznałem się z klauzulą informacyjną o administratorze danych wynikającą z art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zapoznałem(am) się z Regulaminem świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. H. Cegielskiego w Gnieźnie.

Gniezno, dnia

(czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić