



WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ

wypełnia pracownik
dziekanatu

ZAPOMOGA

Data wpływu:	
--------------	--

Czytelny podpis pracownika dziekanatu:
--

	wypełnić drukowanymi literami		Rok akademicki
Nazwisko		
		Numer albumu	Rok studiów
imię	Nazwisko panięńskie w przypadku studentki		
	Wydział	Kierunek	

Adres zamieszkania

	adres e-mail	telefon kontaktowy

(miejsowość, kod, gmina, województwo, ulica)

Adres do korespondencji:

	adres e-mail	telefon kontaktowy

(miejsowość, kod, gmina, województwo, ulica)

Proszę o przekazanie przyznanej zapomogi na numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Na dzień składania wniosku moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

LP.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Aktualne miejsce zatrudnienia inne źródła dochodu /ewentualnie: emeryt, rencista, rolnik, działalność gospodarcza, bezrobotny, gospodyni domowa/ Miejsce nauki rodzeństwa
1.			Wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				



5. Oświadczenia

(należy uzupełnić we właściwych miejscach i wstawić krzyżyk we właściwych kratkach)

- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że: Podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym w dniu jego składania.
- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, (zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 572)), oświadczam, że **nie pobieram zapomogi** na więcej niż jednym kierunku studiów i więcej niż na jednej uczelni.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej ZPSB.
- Zgodnie z Art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

Miejscowość i data czytelny podpis wnioskodawcy



6. Wydziałowa komisja pomocy materialnej w dniu, postanawia

Przyznać: <input type="checkbox"/> Zapomogę	W kwocie
<input type="checkbox"/> Odmówić przyznania zapomogi	Z powodu
Czytelny podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Pomocy Materialnej 	