



WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

Data wpływu:

Czytelny podpis pracownika dziekanatu:			
wypełnić drukowanymi literami			Rok akademicki
Nazwisko i imię	Semestr		Numer albumu
	PESEL	Obywatelstwo	Nazwisko panieńskie w przypadku studentek
	Wydział*: <input type="checkbox"/> Ekonomii i Informatyki <input type="checkbox"/> Ekonomii i Pedagogiki <input type="checkbox"/> Ekonomii i Nauk o Zdrowiu <input type="checkbox"/> Przedsiębiorczości		Kierunek*: <input type="checkbox"/> Ekonomia, <input type="checkbox"/> Informatyka, <input type="checkbox"/> Zarządzanie, <input type="checkbox"/> Ekonomia, <input type="checkbox"/> Pedagogika
	Rok Studiów*: <input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> Studia stacjonarne, <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne		Ukończone studia <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia
	Poziom Studiów* <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia		Oświadczam, że*: <input type="checkbox"/> Studiuje na jednym kierunku <input type="checkbox"/> Studiuje jednocześnie na dwóch kierunkach
Adres zamieszkania: (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)			
Adres e-mail:			
Telefon kontaktowy:			

*zaznaczyć właściwe X

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium socjalnego na numer rachunku bankowego

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

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym na dzień składania wniosku

Lp	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, brat, siostra, syn, córka, współmałżonek)	Data urodzenia	Aktualne miejsce zatrudnienia inne źródła dochodu /ewentualnie: emeryt, rencista, rolnik, działalność gospodarcza, bezrobotny, gospodyni domowa/ Miejsce nauki rodzeństwa
1		wnioskodawca		
2				
3				
4				
5				



4. WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO

1) Odbywałem/am już studia:

I stopnia II stopnia jednolite studia magisterskie

TAK

NIE odbywałem/am

Jeżeli tak, proszę podać poniższe dane:

a)
Nazwa Uczelni kierunek

Data rozpoczęcia m-c, rok
m-c rok

Data zakończenia/przerwania
m-c rok

b)
Nazwa Uczelni kierunek

Data rozpoczęcia
m-c rok

Data zakończenia/przerwania
m-c rok

c)
Nazwa uczelni kierunek

Data rozpoczęcia
m-c rok

Data zakończenia/przerwania
m-c rok

2) Posiadam już tytuł zawodowy:

licencjat, inżynier lub równoważny magister lub równoważny inny..... jaki?

Nie posiadam



5. Oświadczenia

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów (zgodnie z art. 307 i art.322 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce , oświadczam, że **nie pobieram świadczeń** tj. stypendium socjalnego, stypendium rektora, stypendium dla osób niepełnosprawnych na innej uczelni lub innym kierunku studiów.

Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów ZPSB.

Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o jakiegokolwiek zmianie sytuacji materialnej mojej i mojej rodziny, zmianie liczby członków rodziny i każdej innej zmianie mającej wpływ na wysokość i prawo do stypendium socjalnego. Również o uzyskaniu przez siebie tytułu zawodowego, skutkującym utratą prawa do tych świadczeń lub o upływie terminu, w którym mógłbym/łabym o te świadczenia się ubiegać lub je pobierać.

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.

Data czytelny podpis wnioskodawcy.....



6. Wydziałowa Komisja Stypendialna w dniu, postanawia

<p>Przyznać;</p> <p><input type="checkbox"/> Stypendium socjalne</p>	<p>W kwocie</p>
<p><input type="checkbox"/> Odmówić przyznania stypendium socjalnego</p>	<p>Z powodu</p>
<p>Czytelny Podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej</p> <p>.....</p>	