



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 więcej niż jednym kierunku studiów w tym także na innej uczelni.**

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.

Oświadczam, że jestem świadomy, że świadczenia o których mowa w art. 86 ust. 1-4 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. przysługują na studiach I stopnia, II stopnia i jednolitych magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat (zgodnie z art. 93 ust. 2 PSWN). Oświadczam, że posiadam status studenta nie dłużej niż przez okres.

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

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