

WNIOSEK do Komisji Stypendialnej WSNS

o przyznanie ZAPOMOZI w roku akad. 2019/2020

DANE STUDENTA

Nazwisko	Imię	Nr albumu	Data urodzenia
Adres zameldowania na pobyt stały		Adres korespondencyjny	
Kierunek studiów, rok rozpoczęcia:	Poziom studiów (<i>jednolite / I st./ II st. jednolite magisterskie</i>)	Forma studiów (<i>stacjonarne/ niestacjonarne</i>)	Rok studiów (<i>1, 2, 3, 4, 5</i>)
Stan cywilny	Nazwisko rodowe	Obywatelstwo	PESEL
Nr telefonu domowego oraz telefonu komórkowego		Adres e-mailowy	

Pouczenie:

Zapomoga może być przyznana studentowi, zarówno studiów stacjonarnych, jak i niestacjonarnych, który znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej.

1. **Informacje o członkach rodziny** – liczba osób, imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa, wiek ewentualnego rodzeństwa lub dzieci:

2. **Opis trudnej sytuacji życiowej, w której przejściowo znalazł się student:**

3. Czy student ubiegał się w bieżącym roku akademickim o zapomogę?
4. Czy student otrzymał w bieżącym roku akademickim zapomogę?

III. OŚWIADCZENIA STUDENTA:

1. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów w WSNS na rok akad. 2019/2020, zwanym dalej Regulaminem, w tym z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą zał. nr 2 do Regulaminu.

2. Czy ukończył(-a) Pan/Pani już jakiekolwiek studia? *proszę wpisać odpowiedź **NIE** lub **TAK***

Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (Ist./IIst./jednolite magisterskie), kierunek, nazwę uczelni i posiadany tytuł

(licencjat/inżynier/magister/doktor):

(pouczenie: zgodnie z § 6 ust.3 Regulaminu studentowi z tytułem magistra lub równorzędnym nie przysługuje zapomoga, zaś studentowi z tytułem licencjata lub równorzędnym zapomoga nie przysługuje na kolejnych studiach pierwszego stopnia)

3. Proszę wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/podjęła Pani dotąd oraz wszystkie studia, na których studiuje Pan/Pani obecnie (zarówno w WSNS, jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone).

(pouczenie: zgodnie z § 6 ust.2 Regulaminu, studentowi, który studiował przez 6 lat, nie przysługuje zapomoga w kolejnych latach studiów, przy czym okresy studiowania, w tym urlopy, sumuje się)

Okres studiowania od- do	nazwa uczelni	kierunek	poziom studiów

4. Czy jest Pan/Pani kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych? *proszę wpisać odpowiedź **TAK** lub **NIE***

(pouczenie: zgodnie z § 4 Regulaminu niektórym osobom z tych kategorii - nie przysługuje zapomoga).

5. Jestem świadomy(-a), że studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymać zapomogę tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku *(zgodnie z § 6 ust.1 Regulaminu)*, nie więcej niż dwa razy w danym roku akademickim *(zgodnie z § 27 ust.4 Regulaminu)*.

6. Oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej* i dyscyplinarnej.

7. Jestem świadomy, że złożone oświadczenia i podane we wniosku informacje będą podstawą wydania decyzji, muszą więc być aktualne także w dniu podjęcia decyzji przez Komisję Stypendialną WSNS. **Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS WSNS o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty podjęcia decyzji przez KS WSNS .**

**przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2017, poz. 2204, z późn. zm.) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

IV. ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU DOKUMENTY:

Proszę podać: rodzaj dokumentu - przez kogo wystawiony – dla kogo wystawiony - data wystawienia (każdy dokument w prawym, górnym rogu należy oznaczyć przyporządkowanym poniżej numerem):

1.

2.

.....
data

.....
podpis studenta

wypełnia WSNS:

data	liczba złożonych dokumentów	numery dokumentów	podpis pracownika WSNS/członka KS WSNS