Załącznik nr 6
do zarządzenia nr 26 Rektora ZUT z dnia 17 lutego 2022 r.

Data wpływu wniosku Szczecin, dnia

**Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna****[[1]](#endnote-1)\***

**Wydział**

**Wniosek
o przyznanie zapomogi**

Nazwisko imię/imiona
nr albumu kierunek
Studia: I°/II°\*, rok studiów , semestr studiów , studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres stałego zamieszkania
Adres zamieszkania w czasie studiów

Adres mailowy telefon kontaktowy

Nr rachunku bankowego:

**Proszę o przyznanie zapomogi w kwocie**  **złotych.**

Otrzymałam(-łem)/nie otrzymałam(-łem)\* (proszę podać liczbę zapomóg) Zapomogę(-i) w bieżącym roku akademickim w wysokości (łącznie) zł.

Pobieram/nie pobieram\*stypendium socjalne w wysokości zł miesięcznie.

Średni dochód miesięczny (z ostatnich 3 miesięcy) na osobę w mojej rodzinie wynosi zł.

Moja rodzina składa się z osób.

Uzasadnienie:

Do wniosku załączam:

**IV** **Oświadczam, że:**

1. **nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)****[[2]](#endnote-2)\*\***
2. **ukończyłem (-am) studia, studiuję lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia**\*\***:**(proszę uzupełnić dane poniżej)
	1. ukończyłem(-am) studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

	**(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od … do … oraz datę obrony pracy dyplomowej)**
	2. rozpocząłem(-am) i obecnie studiuję na studiach I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich\*
	**(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)**
	3. kiedykolwiek studiowałem(-am)
	  **(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie okresy studiowania od … do … )**
3. jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych\*
z art. 447 Prawoo szkolnictwie wyższym i nauce\*\*
* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* zapomogi na innym kierunku studiów.
* Oświadczam, że wniosek o przyznanie zapomogi został/nie został\* złożony przeze mnie na innym kierunku studiów ………………………………………………………………………………………………………………………………………… (w przypadku złożenia wniosku, proszę podać kierunek i nazwę uczelni)
* Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

data i podpis studenta

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 9 do Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

data i podpis studenta

Potwierdzam zgodność danych podanych we wniosku: (data i podpis pracownika)

Potwierdzam sprawdzenie informacji dotyczących studiów wnioskodawcy w systemie POL-on
 (data i podpis pracownika)

Uwagi

**Rozstrzygnięcie dla celów sporządzenia decyzji wydawanej studentowi**

Przyznaje się zapomogę\* w wysokości zł

Nie przyznaje się zapomogi\*

dziekan z up. rektora/ przewodniczący wydziałowej komisji stypendialnej

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* właściwe zaznaczyć [↑](#endnote-ref-2)