**Załącznik nr 8**

 do Regulaminu świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

Data wpływu wniosku………………………… Szczecin, dnia…...................................

**Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna\***

**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)\* zapomogę(-i) w bieżącym roku akademickim

 (proszę podać liczbę zapomóg)

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:**

** nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)\*\***

** 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…)**

**** jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych\*
z art. 447 Prawoo szkolnictwie wyższym i nauce(Dz. U. poz. 1668, z późn. zm.)\*\*

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin 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 pobranej zapomogi, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

 ..................................................

 (podpis studenta)

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

 ..................................................

 (podpis studenta)

……………………………………………………………………………………....

 (data i podpis przyjmującego wniosek)

* 1.
	2. **Rozstrzygnięcia dla celów sporządzenia decyzji wydawanej studentowi**

Przyznaję\* zapomogę w wysokości ............................................ złotych.

Nie przyznaję\* zapomogi.

 .................................................

(dziekan z up. rektora/

przewodniczący wydziałowej komisji stypendialnej)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć