

Data wpływu:r.

Podpis osoby przyjmującej:

.....

(miejscowość, data)

Komisja Stypendialna
Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu

WNIOSEK O STYPENDIUM SOCJALNE

Rok akademicki 2021/2022

(proszę wypełniać czytelnie)

Nazwisko i imię

Nr albumu

Wydział.....

Kierunek.....

Forma stacjonarna/niestacjonarna

Numer telefonu

Email.....

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim 2021/2022

SKŁAD RODZINY STUDENTA

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy – adres, inne źródło dochodu, nazwa szkoły)	miesięczny dochód netto	Uwagi
1.						Wnioskodawca
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

ŚREDNI DOCHÓD NETTO NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY MIESIĘCZNIE:

Numer konta bankowego :

[illegible]

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z Uczelni włącznie) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że ubiegam się o przyznanie ww. pomocy tylko w Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu na jednym kierunku studiów oraz, że podane informacje dotyczące mojej rodziny, a także rodzaje i wysokość dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu dla celów pomocy materialnej. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu oraz poprawiania tych danych.

Data :.....

Podpis studenta:.....

Niniejszym oświadczam, że:

1. *Nie ukończyłem/am innego kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek studiów, poziom studiów (studia I stopnia, studia II stopnia) oraz rok ukończenia studiów):*

.....
.....

2. *Nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek i rok studiów):*

.....
.....

3. *Znane są mi przepisy dotyczące zakazu pobierania świadczeń na drugim kierunku studiów oraz wynikający z nich obowiązek zwrotu świadczeń pobranych nieprawnie.*

4. *Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.*

Data:

Podpis studenta:

**Decyzja Komisji Stypendialnej/ Odwoławczej Komisji
Stypendialnej
w sprawie przyznania stypendium socjalnego na rok akademicki 2021/2022**

Po rozpatrzeniu wniosku przyznano/nie przyznano
:

stypendium socjalne w kwociePLN

.....
(data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego
Komisji Stypendialnej)

Po rozpatrzeniu odwołania : przyznano/nie
przyznano stypendium socjalne w kwocie

.....PLN

.....
(data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego
Odwoławczej Komisji Stypendialnej)