

Data wpływu:r.
Podpis osoby przyjmującej:

.....
(miejscowość, data)

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

**WNIOSEK O ZAPOMOGE
Rok akademicki 2022/2023**

(proszę wypełniać czytelnie)

Nazwisko i imię

Nr albumu

Wydział

Kierunek.....

Forma stacjonarna/niestacjonarna

Numer telefonu e-mail.....

Proszę o przyznanie zapomogi

1. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

2. Deklarowany miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie domowym studenta.....(PLN).

Pkt.1,2 - wypełnia student

Wymagane załączniki do Wniosku o zapomogę:

- Dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe w rodzinie studenta, wystawione przez upoważnione urzędy i instytucje (na życzenie studenta).

Numer konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*proszę podkreślić właściwe orzeczenie

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.

.....
(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. *Oświadczam, że nie ukończyłem/studiów tego samego lub wyższego stopnia na tym samym, lub innym kierunku, na tej samej, lub innej uczelni. Przyjmuję do wiadomości, że po ukończeniu dowolnego kierunku studiów nie przysługuje mi prawo do świadczeń w formie stypendium rektora, stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych i zapomogi, na studiach tego samego stopnia.*

3. *Nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów i nie pobieram świadczeń dla studentów na innym kierunku studiów i/lub na innej uczelni (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek i rok studiów):*

4. *Liczba (rozpoczętych, niekoniecznie ukończonych) semestrów, w których przysługiwało mi prawo do świadczeń¹*

1. *Znane są mi przepisy dotyczące zakazu pobierania świadczeń na drugim kierunku studiów, zakazu pobierania świadczeń po ukończeniu studiów równorzędnego stopnia lub wyczerpania limitu semestrów, w których przysługuje mi prawo do świadczeń oraz wynikający z nich obowiązek zwrotu świadczeń pobranych nieprawnie.*

5. *Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu.*

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

Data:

Podpis studenta:

¹ Do liczby semestrów wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku studiowania na kilku kierunkach studiów semestry odbywane jednocześnie traktuje się jako jeden semestr.