

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI w roku akademickim 2021/2022

I. Dane studenta

Nazwisko:	Imię:	Numer albumu:
Adres stałego zameldowania studenta _____		
Adres do korespondencji _____ zgodny z podanym w Dziekanacie		
Telefon kontaktowy _____		
Studuję na _____ roku w roku akademickim 2021/2022		Rok rozpoczęcia obecnych studiów: _____
Kierunek: <input type="checkbox"/> Administracja // Zarządzanie – dotyczy tylko I roku <input type="checkbox"/> Administracja <input type="checkbox"/> Prawo <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo wewnętrzne <input type="checkbox"/> Zarządzanie		
Typ studiów: <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie		Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne

Proszę o przekazanie pomocy materialnej w formie bezgotówkowej na wskazane konto bankowe:

Nr rachunku	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

UWAGA – jeżeli numer rachunku bankowego był wcześniej podany i nie zmienił się, nie trzeba podawać go jeszcze raz.

II. Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu trudnej sytuacji życiowej:

WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO

III. Obecnie studiuje dodatkowo:

- NIE
- TAK Studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać nazwę uczelni, rok rozpoczęcia i kierunek studiów

IV. Do dnia złożenia niniejszego wniosku ukończyłem/łam studia:

- NIE
- TAK Studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

podać nazwę uczelni, lata studiowania i kierunek studiów

i posiadam tytuł: _____

V. Złożyłem/łam wniosek o przyznanie zapomogi:

- NIE
- TAK na kierunku: _____
- na uczelni: _____
- w roku akademickim: _____ / _____

VI. Oświadczenia

1. Zobowiązuję się do poinformowania WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej, w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia, o:

- 1) uzyskaniu prawa do otrzymania zapomogi na innym kierunku studiów lub w innej uczelni, więcej razy niż 2 razy w roku akademickim,
- 2) ukończeniu studiów na innym kierunku w trakcie trwania roku akademickiego,
- 3) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczeń lub jego wysokości określonych w Regulaminie.

2. W przypadku zaistnienia jednego ze zdarzeń prawnych, o których mowa w § 26 ust. 1 lub ust. 2 Regulaminu **oświadczam**, że wyrażam zgodę odpowiednio na - zmianę lub uchylenie decyzji o przyznaniu prawa do świadczenia lub/i ustalenia wysokości świadczenia.

3. Wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

4. W przypadku bezprawnie pobranej lub nienależnie wypłaconej zapomogi zobowiązuję się do jej zwrotu. W sytuacji otrzymywania innego świadczenia w Uczelni, wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie wypłaconej mi kwoty z tego świadczenia.

5. **Oświadczam**, że zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w roku akademickim 2021/2022.

6. **Oświadczam**, że decyzję w niniejszej sprawie oraz ewentualne jej zmiany odbiorę w Dziale Spraw Socjalnych Studentów i WDS WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w terminie 14 dni licząc od daty wydania decyzji przez odpowiednią komisję stypendialną.

7. **Oświadczam**, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie, w niniejszym wniosku, fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności, od których uzależnione jest nabycie prawa do wnioskowanego świadczenia.

8. **Oświadczam**, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez WSPiA Rzeszowską Szkołę Wyższą moich danych osobowych do celów stypendialnych, stosownie do przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L.2016.119.1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

9. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania danych osobowych w WSPiA Rzeszowskiej Szkole Wyższej stosownie do treści Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Rzeszów, _____
data

podpis studenta obejmujący wszystkie oświadczenia
zawarte w niniejszym wniosku

W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____