

WNIOSEK

DO KOMISJI STYPENDIALNEJ VIAMODA SZKOŁY WYŻSZEJ

O PRYZNANIE ZAPOMOGI w roku akademickim 2022/2023

I. DANE STUDENTA

Imię i nazwisko			Telefon kontaktowy
Nr albumu	Rok studiów	Forma (stacjonarna/niestacjonarna)	E-mail
Adres stałego zamieszkania			Adres korespondencyjny

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi z tytułu (zakreślić właściwy kwadrat znakiem **X**):

- ☐ śmierci członka lub członków rodziny
- ☐ nieszczęśliwego wypadku mojego lub członka mojej rodziny
- ☐ choroby własnej lub choroby członka mojej rodziny
- ☐ urodzenia dziecka (przez studentkę lub przez żonę studenta)
- ☐ innej, nagłej okoliczności, która przejściowo spowodowała trudną sytuację życiową

Opis trudnej sytuacji życiowej:

II. OŚWIADCZENIA STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) oświadczam, że w **roku akademickim 2022/2023** (zakreślić właściwe znakiem X):

<input type="checkbox"/> <i>nie ubiegam się o zapomogę na innym kierunku studiów</i>	<input type="checkbox"/> <i>ubiegam się o zapomogę także na innym kierunku studiów:</i> <i>kierunek, nazwa uczelni</i>
<input type="checkbox"/> <i>nie ukończyłam/em do tej pory żadnego kierunku studiów</i>	<input type="checkbox"/> <i>posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą)</i>
<input type="checkbox"/> <i>studiowałam/em do tej pory w VIAMODA i/lub w innych uczelniach</i>	
<p>Rok akademicki 2022/2023 jest moim: <i>(wpisać cyfrą i słownie)</i> rokiem studiów w ogóle, włączając w to wszystkie dotychczasowe lata moich studiów, w tym rozpoczęty przeze mnie kierunek studiów w VIAMODA i na innych uczelniach.</p> <p><i>UWAGA! W przypadku studiów w innych uczelniach należy wypełnić Załącznik nr 5.</i></p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu stypendialnego mogę pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów – zgodnie z art. 93. ust. 1. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>. 2. Jestem świadoma/y, że świadczenia z funduszu stypendialnego przysługują mi nie dłużej, niż przez 12 semestrów i nie przysługują mi, jeśli posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą) – zgodnie z art. 93. ust. 2.i 3. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>. 3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego świadczenie o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia – zgodnie z art. 94. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>. 4. Zapoznałam/em się z treścią <i>Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom VIAMODA Szkoły Wyższej</i>. W przypadku otrzymania zapomogi niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym</i>, zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranej kwoty; 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania zapomogi. 	
<p>.....</p> <p><i>czytelny podpis studenta</i></p>	

III. PROSZĘ O PRZEKAZANIE PRYZNANEJ ZAPOMOGI NA MOJE KONTO O NUMERZE:

[illegible]

Załączniki:

1.
2.

data i czytelny podpis studenta

podpis przyjmującego wniosek