Załącznik nr 2
do Regulaminu świadczeń dla studentów VIAMODA Szkoły Wyższej

WNIOSEK
DO KOMISJI STYPENDIALNEJ VIAMODA SZKOŁY WYŻSZEJ W WARSZAWIE
O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA w roku akademickim 2025/2026

I. DANE STUDENTA

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

II. OŚWIADCZENIA STUDENTA DOTYCZĄCE INNYCH KIERUNKÓW STUDIÓW I OKRESU STUDIOWANIA

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 2025 r. poz. 383 ze zm.) oświadczam, że **w roku akademickim 2025/2026** *(zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem* **X***)*:

☐ *nie ubiegam się o* stypendium rektora *na innym kierunku studiów*	☐ ubiegam się/pobieram stypendium rektora także na innym kierunku studiów: ..... *kierunek, nazwa uczelni*
☐ *nie ukończyłam/em do tej pory żadnego kierunku studiów*	☐ posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą)*
☐ *studiowałam/em do tej pory* w VIAMODA i/lub w innych uczelniach	

Semestr zimowy roku akademickiego 2025/2026 jest moim: ….. …… *(wpisać cyfrą i słownie)* semestrem studiów w ogóle, włączając w to wszystkie dotychczasowe rozpoczęte semestry moich studiów, w tym rozpoczęty przeze mnie semestr studiów w VIAMODA i w innych uczelniach.

UWAGA! W przypadku studiów w innych uczelniach należy wypełnić Załącznik nr 5.

1. Jestem świadoma/y, że świadczenia z funduszu stypendialnego mogę pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów – zgodnie z art. 93. ust. 1. ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*.
2. Jestem świadoma/y, że świadczenia z funduszu stypendialnego przysługują mi przez łączny okres wynoszący 12 semestrów na studiach I stopnia (nie dłużej, niż 9 semestrów) i II stopnia (nie dłużej, niż 7 semestrów), bez względu na ich pobieranie i nie przysługują mi na studiach I stopnia, jeśli posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą), a na studiach II stopnia nie przysługują mi, jeśli posiadam tytuł magistra, magistra inżyniera lub równorzędny – zgodnie z art. 93. ust. 2.i 3. ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego świadczenie o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia – zgodnie z art. 94. ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.*

…….
czytelny podpis studenta

III. PROSZĘ O PRZEKAZYWANIE PRZYZNANEGO STYPENDIUM NA MOJE KONTO O NUMERZE:

Oświadczenia końcowe

1. Zapoznałam/em się z *Regulaminem świadczeń dla studentów VIAMODA Szkoły Wyższej*. W przypadku otrzymania stypendium niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania stypendium rektora.
3. Wykaz osiągnięć zawarłam/em w załączniku do wniosku (w przypadku posiadania osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych należy wypełnić Załącznik nr 2a oraz dołączyć dokumenty dotyczące osiągnięć).

Załączniki:

……
……
……

_____
data i czytelny podpis studenta

……
podpis osoby przyjmującej wniosek

Wypełnia pracownik BOS

Średnia ocen z poprzedniego roku studiów	UWAGI

_____
pieczątka i podpis pracownika BOS

**niepotrzebne skreślić*