

DANE OSOBOWE STUDENTA <i>(wypełnia student)</i>	
Nazwisko i imię:	Nr albumu:
kierunek:	
rok studiów:	system studiów: ☐ stacjonarne (w tym 26+) ☐ niestacjonarne
numer telefonu:	poziom studiów: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite mgr

[illegible]

O PRYZNANIE W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022 ZAPOMOZI

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

* w przypadku przedłożenia dokumentów zawierających dane dotyczące zdrowia, konieczne jest przyjęcie do wiadomości przez członka rodziny studenta udostępniającego swoje dane informacji o przetwarzaniu danych osobowych członków rodziny studenta według **załącznika nr 11** do regulaminu świadczeń dla studentów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku

OŚWIADCZENIE

- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnej i dyscyplinarnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że: przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uczelnię Państwową im. Jana Grodka w Sanoku moich danych osobowych do celów stypendialnych.
- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świadczeń dla studentów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie ww. stypendium na podany w systemie teleinformatycznym Uczelni (eOrdo) adres e-mail oraz zobowiązuje się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej.
- Oświadczam, że powiadomię uczelnię niezwłocznie, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, o wystąpieniu poniższych faktów powodujących utratę prawa do otrzymywania świadczenia:
 - ukończenia studiów pierwszego stopnia w przypadku odbywania studiów pierwszego stopnia na innym kierunku,
 - ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów drugiego stopnia,
 - upływu 6-letniego okresu od rozpoczęcia studiów, o którym mowa w art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

OŚWIADCZENIE

- Świadomy/świadoma, że student **studiujący równocześnie** na kilku kierunkach studiów może w przypadku posiadania uprawnień otrzymywać świadczenie **tylko na jednym** wskazanym przez siebie kierunku studiów oświadczam, że ubiegam się o stypendium wskazane na pierwszej stronie wniosku:*

☐ tylko na wskazanym wyżej (we wniosku) kierunku

☐ na wskazanym wyżej (we wniosku) kierunku oraz

(wpisać nazwę Uczelni oraz kierunek i rok studiów)

Oświadczam, że **zobowiązuje się** w terminie do 30 listopada br. zgłosić w Dziale Toku Studiów fakt wyboru kierunku, na którym będę pobierał/pobierała powyższe świadczenie.

- Świadomy/świadoma, że świadczenia z funduszu stypendialnego (stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat oświadczam, że:*

☐ wskazany przeze mnie kierunek studiów jest moim pierwszym kierunkiem, na którym odbywam studia w okresie wymienionym poniżej,

☐ odbywałem wcześniej studia w okresach wymienionych poniżej (z uwzględnieniem aktualnych studiów):

Lp.	Uczelnia, kierunek	Data rozpoczęcia studiów	Okres studiowania (liczba semestrów)
1.			
2.			
3.			

Liczba semestrów oznacza semestry, w których posiadano status studenta

- Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam studia:*

☐ pierwszego stopnia
(podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia)

☐ drugiego stopnia
(podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia)

☐ jednolite studia magisterskie
(podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia)

☐ nie dotyczy

- Świadomy/świadoma odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że powiadomię Uczelnię o każdej zmianie mojej sytuacji mającej wpływ na prawo do zapomogi.

- Oświadczam, że:*

☐ JESTEM

☐ NIE JESTEM

kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.

- Oświadczam, że:*

☐ JESTEM

☐ NIE JESTEM

funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

Sanok, dnia.....
(data i podpis studenta)

* odpowiednie zakreślić

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA

UWAGI:

Wniosek jest:

- ☐ kompletny*
☐ niekompletny*

W dniu student został poinformowany osobiście/telefonicznie/drogą e-mailową* o konieczności dostarczenia następujących załączników:

1.
2.
3.
4.
5.

Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia złożonego wniosku.

Termin dostarczenia powyższych załączników upływa w dniu

.....
(data i podpis członka KS/pracownika oraz studenta w przypadku odebrania informacji w Dziale Toku Studiów)

W dniu zostały dostarczone załączniki: 1, 2, 3, 4, 5 *

.....
(data i podpis członka KS/pracownika)

Adnotacje:

.....
.....

KOMISJA STYPENDIALNA POSTANOWIŁA:

- 1) Przyznać jednorazową zapomogę w roku akademickim 2021/2022

Przyznana kwota (zł/miesięcznie)

- 2) Nie przyznać jednorazowej zapomogi z powodu (uzasadnienie):

- ☐ nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. braku wymaganej dokumentacji
☐ inne

.....
(Data i podpis przewodniczącego KS/ lub sekretarza KS)

* odpowiednie zakreślić