

.....
Data wpływu wniosku

**Do Międzywydziałowej Komisji Stypendialnej ds. Studentów
Akademii Morskiej w Szczecinie**

WYPEŁNIA STUDENT

Nazwisko i imię	Studia STACJONARNE/ NIESTACJONARNE*
Data urodzenia (dd;mm;rr)	Studia I stopnia/ II stopnia*
Adres stałego zamieszkania	Rok studiów
	Kierunek
	Wydział
Numer telefonu stacjonarnego	Specjalność
Numer telefonu komórkowego	Numer albumu

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na mój rachunek bankowy:

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

Świadczenia przyznane na podstawie fałszywych danych podlegają zwrotowi, student może być skierowany do komisji dyscyplinarnej.

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi w kwocie zł. z następującej przyczyny:

- nieszczęśliwy wypadek;
- poważna choroba studenta lub członka najbliższej rodziny (rodziców, opiekunów prawnych, dziecka, małżonka, rodzeństwa), skutkująca dodatkowymi wydatkami finansowymi;
- śmierć członka najbliższej rodziny (rodziców, opiekunów prawnych, dziecka, małżonka, rodzeństwa); *załączyć akt zgonu*
- szkody spowodowane klęską żywiołową lub zdarzeniem losowym (np. pożar, kradzież);
- urodzenie dziecka studenta (*załączyć akt urodzenia*).
- inne:

Oświadczam, że z powodu wystąpienia ww. zdarzenia losowego znalazłem się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej. Opis trudnej sytuacji materialnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Korzystam z następujących form pomocy materialnej w następującej wysokości:

- w bieżącym roku akademickim otrzymałem/am zapomogę w wysokościzł.
- w bieżącym roku akademickim nie otrzymałem/am zapomogi

3. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późniejszymi zmianami) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdopodobnych danych, **o s w i a d c z a m**, że:

- podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów,

– studiuje dodatkowo:

TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów)

studia: I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie

NIE

– odbyłam/em już studia:

TAK – data ukończenia (podać nazwę uczelni, lata, kierunek studiów, specjalność)

i posiadam tytuł:

NIE

– zapoznałam/em się z Regulaminu przyznawania, ustalania wysokości i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom Akademii Morskiej w Szczecinie i rozumiem go;

– zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;

– zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922) wyrażam zgodę na gromadzenie i przechowywanie przez Akademię Morską w Szczecinie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji. Wyrażam zgodę na umieszczanie informacji dotyczących przyznania mi pomocy materialnej na tablicy ogłoszeń w niezbędnym zakresie.

.....
(data i podpis studenta)

WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:

Propozycja zapomogi w roku akademickim 20..../20.... wg regulaminu

Proponuje się:

przyznać zapomogę w kwociezł*

nie przyznać zapomogi*

Uzasadnienie propozycji:

.....
.....

.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć poprawne