Załącznik nr 2

do zarządzenia nr 26 Rektora ZUT z dnia 17 lutego 2022 r.

Data wpływu wniosku …………………… Szczecin, dnia …..…………………………

**Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna\***

**Wydział**………………………….………..…...

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

I Dane studenta

Nazwisko ……………………………………… imię/imiona ..................……............…..…………

Nr albumu …………...……… kierunek …...................................……….....................……………..

Studia: I°/II°\*, rok studiów …..........., semestr studiów .............., studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres stałego zamieszkania: …………….…………………...……………………….....................

Adres zamieszkania w czasie studiów ……………………………………….....…………..................

Adres mailowy .................................................................... telefon kontaktowy .................................

Nr rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Proszę o przyznanie\*\*:**

** stypendium socjalnego\*\*\***

** stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, w szczególnie uzasadnionych przypadkach:**

** zamieszkanie w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki,**

** inny szczególnie uzasadniony, udokumentowany przypadek (krótki opis):**

II Informacje dodatkowe, które należy podać przy ubieganiu się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości

* odległość stałego miejsca zamieszkania od Uczelni ……………….…, czas dojazdu………………
* miejsce zamieszkania w przypadku zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki:

III Wykaz załączników:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

**IV** **Oświadczam, że:**

** nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)\*\***

** ukończyłem (-am) studia, studiuję lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia\*\*:**

*(proszę uzupełnić dane poniżej)*

1) ukończyłem(-am) studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

**(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od… do… oraz datę obrony pracy dyplomowej)**

2) rozpocząłem(-am) i obecnie studiuję na studiach I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich\*

**(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)**

3) kiedykolwiek studiowałem(-am)

**(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie okresy studiowania od… do…)**

**** jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych\*  
z art. 447 Prawoo szkolnictwie wyższym i nauce\*\*

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* stypendium socjalnego na innym kierunku studiów.
* Oświadczam, że wniosek o stypendium socjalne został/nie został\* złożony przeze mnie na innym kierunku studiów ……………………………………………………………………(w przypadku złożenia wniosku, proszę podać kierunek i nazwę uczelni)
* Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

...................................................

(data i podpis studenta)

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 9 do Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

...................................................

(data i podpis studenta)

Potwierdzam zgodność danych podanych we wniosku:……………………………………...........………………

(data i podpis pracownika)

Potwierdzam sprawdzenie informacji dotyczących studiów wnioskodawcy w systemie POL-on:...........................................

(data i podpis pracownika)

Uwagi …………………………………………………………………………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

\*\*właściwe zaznaczyć

\*\*\* w przypadku decyzji rektora o przyznaniu odpowiednio piątego lub dziesiątego stypendium, świadczenie przyznawane jest na podstawie ostatniego wniosku złożonego przez studenta w danym roku akademickim, po spełnieniu warunków określonych w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów ZUT.