**Załącznik nr 8**

 do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom ZUT

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

 **Dziekan/Komisja Stypendialna**

 **Wydziału**

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

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

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 zapomogi w kwocie** ....................... **złotych.**

Otrzymałam(-łem)/nie otrzymałam(-łem)\* zapomogę(-i) w bieżącym roku akademickim

 (proszę podać liczbę zapomóg)

w wysokości (łącznie) zł.

Pobieram/nie pobieram\* stypendium socjalne w wysokości zł miesięcznie.

Średni dochód miesięczny (z ostatnich 3 miesięcy) na osobę w mojej rodzinie wynosi ......................... zł.

Moja rodzina składa się z ........... osób.

Uzasadnienie:

Do wniosku załączam:

**Oświadczam że:**

1) ukończyłem(-am)/nie ukończyłem(-am)\* studia I stopnia

 (proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

2) ukończyłem(-am)/nie ukończyłem(-am)\* studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

(proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

3) rozpocząłem(-am)/nie rozpocząłem (-am)\* studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

(proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* stypendium rektora dla najlepszych studentów 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.

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

 (podpis studenta)

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

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

 (podpis studenta)

……………………………………………………………………………………....

(data i podpis pracownika Dziekanatu/członka wydziałowej komisji stypendialnej)

\* właściwe zaznaczyć

* 1.
	2. **Rozstrzygnięcia dla celów sporządzenia decyzji wydawanej studentowi**

Przyznaję\* zapomogę w wysokości ............................................ złotych.

Nie przyznaję\* zapomogi.

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

 (podpis dziekana/przewodniczącego wydziałowej komisji stypendialnej)

\* właściwe zaznaczyć