Załącznik
do zarządzenia nr 170 Rektora ZUT z dnia 22 października 2020 r.

Data wpływu wniosku Szczecin, dnia

**Rektor ZUT**

**Wniosek
o przyznanie zapomogi**

Nazwisko Imię/imiona

Nr albumu wydział

Kierunek

Studia: I°/II°[[1]](#endnote-1)\*, 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:**

[ ]  **nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)****[[2]](#endnote-2)\*\***

[ ]  **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)**

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

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

1. 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(tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.)\*\*

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* zapomogi na innym kierunku studiów.
* Oświadczam, że wniosek o przyznanie zapomogi 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 pobranej zapomogi, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty 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 przyjmującego wniosek)

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* właściwe zaznaczyć [↑](#endnote-ref-2)