Załącznik 3 do Regulaminu pomocy materialnej WSZiC we Wrocławiu

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów**

Imię i nazwisko…………………………………………. Nr albumu………………

Studia stacjonarne/ niestacjonarne Semestr ……………….

E-mail………………………….. Tel.………………………

 **Proszę o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów.**

Oświadczam, że w roku akademickim 2016/17 uzyskałem/am średnią ocen ……….

………………………......

Data i podpis studenta

Potwierdzenie Dziekanatu o średniej ocen:

………………………………………………

……………………………………….

Data i podpis

Proszę o dokonanie przelewu przyznanych świadczeń na rachunek:

nazwa banku …………………………………………………………………, numer rachunku

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

………………………......

Data i podpis studenta

 **Decyzja w sprawie przyznania stypendium Rektora dla najlepszych studentów:**

Przyznaję/nie przyznaję stypendium w wysokości ……………………. na okres 10 miesięcy, od dnia ……………………………….

……………………………………………

Data i podpis Rektora

**Oświadczenie**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **o ś 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.

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

 Data i podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkolę Zarządzania i Coachingu moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 922 ) wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

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

 Data i podpis studenta

Oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem ustalania wysokości przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSZiC we Wrocławiu,

- nie ukończyłem/nie ukończyłam żadnych studiów, których ukończenie oznaczałoby brak prawa do stypendium Rektora dla najlepszych studentów,

- jestem świadomy/ świadoma, że stypendium Rektora dla najlepszych studentów mogę pobierać tylko na jednym kierunku studiów jeśli studiuję równolegle,

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

- oświadczam, iż nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych, w służbie kandydackiej i nie jestem 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.

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

Data i podpis studenta