Załącznik 4 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSS

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

Adres stałego zamieszkania ………………………………………………………………………………

E-mail……………………………………………………….. Tel.……………………………………

Dodatkowe informacje\* (zakreśl właściwe)

* Ubiegałem/am się o zapomogę w bieżącym roku akademickim TAK/NIE \*
* Otrzymałem/am zapomogę w bieżącym roku akademickim TAK/NIE \*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

Zwracam się z prośbą o przyznanie jednorazowej zapomogi. Oświadczam, że znajduję się w przejściowej, trudnej sytuacji życiowej, spowodowanej:

Uzasadnienie wniosku

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki (**do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające opisaną sytuację):

1. ………………………………………………………………………………………………….

2.…………………………………………………………………………………………………..

3.………………………………………………………………………………………………….

4. …………………………………………………………………………………………………..

5. …………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenia studenta:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin świadczeń dla studentów WSS (Zarządzenie Rektora WSS z dnia 25.09.23).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną WSS dla studentów uprawnionych do otrzymania zapomogi - art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady/UE/2016/679 z dnia 27.04.2016r.
3. Oświadczam, że wiem, iż zapomoga przysługuje na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.
4. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że okres moich wszystkich dotychczasowych studiów(ukończonych i nieukończonych) nie przekroczył razem 6 lat.
5. Oświadczam, że wiem, iż zapomoga nie przysługuje w przypadku posiadania przeze mnie tytułu zawodowego (również uzyskanego za granicą):

- magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,

- licencjata, inżyniera albo równorzędnego, jeżeli ponownie podejmuję studia pierwszego stopnia.

1. Oświadczam, że 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.
2. Oświadczam, że nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.
3. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej\* i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oraz obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń oświadczam, że podane we wniosku informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

*\*przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2017, poz. 2204, z późn. zm.) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

 …………………………………………..

 (data i podpis studenta)

Proszę o dokonanie przelewu przyznanych świadczeń na moje indywidualne konto w banku.

nazwa banku ………………………………………………………………… nr rachunku

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

 ………………………………………

 (data i podpis studenta)

**Decyzja w sprawie przyznania zapomogi:**

Na podstawie Regulaminu świadczeń dla studentów WSS

przyznano zapomogę w wysokości ....................

nie przyznano zapomogi z powodu: ……………………………………………………………………………………..,.

...................................................................................……………………………………………………………..

**………………………….**

data i podpis