**Załącznik nr 5**

do Regulaminu świadczeń pomocy finansowej dla studentów WSNS

rok akademicki 2020/2021

wniosek o zapomogę

liczba str. 2

**WNIOSEK do Komisji Stypendialnej WSNS**

|  |
| --- |
| o przyznanie ZAPOMOGI w roku akademickim 2020/2021 |

**DANE STUDENTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | | Imię | | | | Nr albumu | Data urodzenia |
| Adres zameldowania na pobyt stały | | | Adres korespondencyjny | | | | |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia: | Poziom studiów (*jednolite / I st./ II st. jednolite magisterskie)* | | | | Forma studiów *( stacjonarne/ niestacjonarne)* | | Rok studiów *(1, 2, 3, 4, 5)* |
| Stan cywilny | Nazwisko rodowe | | | | Obywatelstwo | | PESEL |
| Nr telefonu domowego oraz telefonu komórkowego | | | | Adres e-mailowy | | | |

*Pouczenie:*

*Zapomoga może być przyznana studentowi, zarówno studiów stacjonarnych, jak i niestacjonarnych, który znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej.*

1. **Informacje o członkach rodziny** – liczba osób, imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa, wiek ewentualnego rodzeństwa lub dzieci:
2. **Opis trudnej sytuacji życiowej, w której przejściowo znalazł się student:**
3. Czy student ubiegał się w bieżącym roku akademickim o zapomogę? ………………………………………………………....
4. Czy student otrzymał w bieżącym roku akademickim zapomogę? ……………………………………………………………..

**III. OŚWIADCZENIA STUDENTA:**

**1**. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczeń pomocy finansowej dla studentów w WSNS na rok akad. 2020/2021, zwanym dalej Regulaminem, w tym z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą zał. nr 2 do Regulaminu.

**2.** Czy ukończył(-a) Pan/Pani już jakiekolwiek studia? *proszę wpisać odpowiedź* ***NIE*** *lub* ***TAK ………………………….***

*Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (Ist./IIst./jednolite magisterskie), kierunek, nazwę uczelni i posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister):*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(****pouczenie:* *zgodnie z § 6 ust.3 Regulaminu studentowi z tytułem magistra lub równorzędnym nie przysługuje zapomoga, zaś studentowi z tytułem licencjata lub równorzędnym zapomoga nie przysługuje na kolejnych studiach pierwszego stopnia)*

**3***.* Proszę wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/podjęła Panidotąd oraz wszystkie studia, na których studiuje Pan/Pani obecnie (zarówno w WSNS, jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone).*(pouczenie: zgodnie z* ***§*** *6 ust.2 Regulaminu, studentowi, który studiował przez 6 lat, nie przysługuje zapomoga w kolejnych latach studiów, przy czym okresy studiowania, w tym urlopy, sumuje się)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres studiowania od- do | nazwa uczelni | kierunek | poziom studiów |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.** Czy jest Pan/Pani kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych? *proszę wpisać odpowiedź* ***TAK*** *lub* ***NIE******……………………..***

***(****pouczenie: zgodnie z § 4 Regulaminu niektórym osobom z tych kategorii - nie przysługuje zapomoga).*

**5.**Jestem świadomy(-a), że studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymać zapomogę tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku *(zgodnie z § 6 ust.1 Regulaminu),* nie więcej niż dwa razy w danym roku akademickim *(zgodnie z § 27 ust.4 Regulaminu).*

**6***.* Oświadczam, że jestem**ś**wiadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej\* i dyscyplinarnej.

**7.** Jestem świadomy, że złożone oświadczenia i podane we wniosku informacje będą podstawą wydania decyzji, muszą więc być aktualne także w dniu podjęcia decyzji przez Komisję Stypendialną WSNS**. Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS WSNS o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty podjęcia decyzji przez KS WSNS .**

*\*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.”*

**IV. ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU DOKUMENTY:**

*Proszę podać: rodzaj dokumentu - przez kogo wystawiony – dla kogo wystawiony - data wystawienia (każdy dokument w prawym, górnym rogu należy oznaczyć przyporządkowanym poniżej numerem):*1.  
2.

*……………….. ……………………………..*

*data podpis studenta*

wypełnia WSNS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data | liczba złożonych dokumentów  dok dokuu | numery dokumentów | podpis pracownika WSNS/członka KS WSNS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |