

## WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI w roku akademickim 2019/2020

### I. Dane studenta

<b>Nazwisko:</b>	<b>Imię:</b>	<b>Numer albumu:</b>
<b>Adres stałego zameldowania studenta</b> _____		
<b>Adres do korespondencji</b> _____		
<small>zgodny z podanym w Dziekanacie</small>		
<b>Telefon kontaktowy</b> _____		
<b>Studiuje na</b> _____ <b>roku w roku akademickim 2019/2020</b>		<b>Rok rozpoczęcia obecnych studiów:</b> _____
<b>Kierunek:</b> <input type="checkbox"/> Administracja // Zarządzanie – dotyczy tylko I roku <input type="checkbox"/> Administracja <input type="checkbox"/> Prawo <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo wewnętrzne <input type="checkbox"/> Zarządzanie		
<b>Typ studiów:</b> <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie		<b>Rodzaj studiów:</b> <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne

**Proszę o przekazanie pomocy materialnej w formie bezgotówkowej na wskazane konto bankowe:**

Nr rachunku																	
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UWAGA – jeżeli numer rachunku bankowego był wcześniej podany i nie zmienił się, nie trzeba podawać go jeszcze raz.

**II. Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu trudnej sytuacji życiowej:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO

## III. Obecnie studiuję dodatkowo:

NIE

TAK

Studia:

I stopnia

II stopnia

jednolite magisterskie

\_\_\_\_\_   
podać nazwę uczelni, rok rozpoczęcia i kierunek studiów

## IV. Do dnia złożenia niniejszego wniosku ukończyłem/łam studia:

NIE

TAK

Studia:

I stopnia

II stopnia

jednolite magisterskie

\_\_\_\_\_   
podać nazwę uczelni, lata studiowania i kierunek studiów

i posiadam tytuł: \_\_\_\_\_

## V. Złożyłem/łam wniosek o przyznanie zapomogi:

NIE

TAK

na kierunku: \_\_\_\_\_

na uczelni: \_\_\_\_\_

w roku akademickim: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## VI. Oświadczenia

### 1. Zobowiązuję się do poinformowania WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej, w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia, o:

- 1) uzyskaniu prawa do otrzymania zapomogi na innym kierunku studiów lub w innej uczelni, więcej razy niż 2 razy w roku akademickim,
- 2) ukończeniu studiów na innym kierunku w trakcie trwania roku akademickiego,
- 3) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczeń lub jego wysokości określonych w Regulaminie.

2. W przypadku zaistnienia jednego ze zdarzeń prawnych, o których mowa w § 26 ust. 1 lub ust. 2 Regulaminu **oświadczam**, że wyrażam zgodę odpowiednio na - zmianę lub uchylenie decyzji o przyznaniu prawa do świadczenia lub/i ustalenia wysokości świadczenia.

3. Wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

4. W przypadku bezprawnie pobranej lub nienależnie wypłaconej zapomogi zobowiązuję się do jej zwrotu. W sytuacji otrzymywania innego świadczenia w Uczelni, wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie wypłaconej mi kwoty z tego świadczenia.

5. **Oświadczam**, że zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w roku akademickim 2019/2020.

6. **Oświadczam**, że decyzję w niniejszej sprawie oraz ewentualne jej zmiany odbiorę w Dziale Pomocy Materialnej WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w terminie 14 dni licząc od daty wydania decyzji przez odpowiednią komisję stypendialną.

7. **Oświadczam**, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie, w niniejszym wniosku, fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności, od których uzależnione jest nabycie prawa do wnioskowanego świadczenia.

8. **Oświadczam**, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez WSPiA Rzeszowską Szkołę Wyższą moich danych osobowych do celów stypendialnych, stosownie do przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L.2016.119.1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.).

9. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania danych osobowych w WSPiA Rzeszowskiej Szkole Wyższej stosownie do treści Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Rzeszów, \_\_\_\_\_   
data

\_\_\_\_\_   
podpis studenta obejmujący wszystkie oświadczenia   
zawarte w niniejszym wniosku

## W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_