Załącznik nr 1.6 do Regulaminu świadczeń dla studentów UMB wprowadzonego Zarządzeniem nr 89/2024 Rektora UMB z dnia 29.07.2024r.

Data wpływu:

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

Nr konta bankowego:

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

Nazwisko i imię:

Imię ojca:

Nazwisko rodowe studentki:

PESEL:

Tel:

e-mail:

Miejsce zameldowania:

Adres do korespondencji:

Kierunek studiów: studia: [ ]  stacjonarne [ ]  niestacjonarne

Rok studiów:

Nr albumu:

* **Zapomogę może otrzymać student, który znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej.** (Należy przedłożyćstosowne dokumenty potwierdzające pogorszenie sytuacji finansowej rodziny).
* **Zapomoga może być przyznana nie częściej niż dwa razy w roku akademickim**

**DO WYDZIAŁOWEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ**

Proszę o przyznanie zapomogi z powodu:

**Uzasadnienie:**

**Pouczenie:**

* Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233k.k.,cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
* Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.
* Oświadczam, że nie ubiegam się o zapomogę na innym kierunku studiów, ani na innej uczelni zgodnie
z obowiązującymi przepisami.
* Oświadczam, że zapoznałem się z informacją, dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych podanych we wniosku i załącznikach do wniosku, dostępną na stronie internetowej Uczelni pod linkiem [https://www.umb.edu.pl/s,408/Stypendia\_studentom](https://www.umb.edu.pl/s%2C408/Stypendia_studentom) oraz na tablicy ogłoszeń przed Działem Spraw Studenckich.

wykaz załączników:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(miejscowość, data i podpis studenta)

**Opinia Komisji Stypendialnej**

Podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej: