

**WNIOSEK DO KOMISJ STYPENDIALNEJ  
O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI  
W ROKU AKADEMICKIM ...../.....**

I. Nazwisko: ..... Imię: .....

Adres stałego zamieszkania: .....

Adres do korespondencji: .....

E-mail: ..... Tel.: .....

II. Kierunek studiów: .....

Specjalność: .....

Rok studiów: ..... Nr albumu: .....

Studia\*:  stacjonarne  niestacjonarne  I stopnia  II stopnia

Proszę o przekazanie przyznanych świadczeń pieniężnych na konto:

**Nr rachunku bankowego:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku: .....

III. Proszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**UZASADNIENIE**

*(opis zdarzenia, które spowodowało, że student znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej)*

---

\*Właściwie zaznaczyć „X”

**IV. Informacja o członkach rodziny studenta i ich dochodach**

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

Miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinę studenta wynosi ..... zł

**V.** W roku akademickim ...../..... otrzymałem(-am) pomoc w wysokości..... / nie otrzymałem(-am)\* pomocy w formie zapomogi losowej z tytułu .....

**VI.** Oświadczam, że w roku akademickim ...../..... zostało mi przyznane stypendium:

- Socjalne w wysokości ..... zł miesięcznie
- Specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości ..... zł miesięcznie
- Rektora dla najlepszych studentów w wysokości ..... zł miesięcznie

**VII.** Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów

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

**OŚWIADCZENIA WNIOSKUJĄCEGO O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI  
W ROKU AKADEMICKIM ...../.....**

*Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji – art.. 233 § 1 KK, odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 KK oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:*

- *podane we wniosku informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;*
- *przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, które zobowiązana/y byłam wykazać we wniosku;*
- *zapoznałam/em się z obowiązującym „Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej ze środków budżetu państwa dla studentów Wyższej Szkoły Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu”;*
- *nie jestem osobą, o której mowa w art. 194 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym;*
- *zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.*

Ponadto oświadczam, że:

1. **Studiuje dodatkowo:**  TAK  NIE

**Studia:**  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie

Nazwa Uczelni, rok i kierunek studiów: .....

.....

2. **Obyłam/em już studia:**  TAK  NIE

**Studia:**  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie

Nazwa Uczelni, lata i kierunek studiów, data obrony .....

.....

3. **Po ukończeniu studiów I stopnia – studiowałam/em, ale nie ukończyłam/em studiów:**

II stopnia  jednolitych magisterskich

TAK – przez ile lat pobierałam/em pomoc materialną ..... (Student, który po ukończeniu studiów I stopnia podjął ww. studia i ich nie ukończył zobowiązany jest do przedstawienia zaświadczenia o wszystkich formach i okresie otrzymanej pomocy materialnej).

NIE

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznawania zapomogi i realizacji niniejszego wniosku. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis studenta)

### DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ w roku akademickim ...../.....

<input type="checkbox"/> Przyznano zapomogę w wysokości	<input type="checkbox"/> Nie przyznano zapomogi
Słownie:	Uzasadnienie:
Z tytułu:	

Podpisy członków Komisji Stypendialnej:

1. ....

4. ....

2. ....

5. ....

3. ....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis przewodniczącego KS)