

Akademia Wychowania Fizycznego i Sportu im. J. Drzeja Niadeckiego w Gdańsku

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOZI

W ROKU AKADEMICKIM

Data wpływu wniosku:

Decyzja Dziekana/Komisji Stypendialnej:

Imię i nazwisko studenta numer albumu
Rok, kierunek, tryb studiów, stopień, grupa.....
Adres miejsca stałego zamieszkania
Telefon E-mail
Proszę o przyznanie mi **zapomogi** w semestrze w roku akademickim

Uzasadnienie:

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

W załączeniu:

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

Własnoręcznie podpisem potwierdzam prawdziwość podanych informacji oraz, oświadczam, iż w przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym zobowiązuję się do zwrotu pobranego stypendium socjalnego.

Oświadczam również, iż jestem świadoma(y) odpowiedzialności dyscyplinarnej w przypadku celowego podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Uprowadzona/y/ o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kk - „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”- oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.) **oświadczam, że nie ubiegam się i nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów, w tym na jednej uczelni i nie ukończyłem (ukończyłam) już jednego kierunku studiów**

.....
data i czytelny podpis studenta lub doktoranta

Oświadczam, że decyzję administracyjną dotyczącą rozpatrzenia powyższego wniosku odbiorę osobiście.

.....
data i czytelny podpis studenta lub doktoranta