

**Załącznik nr 4 - Wzór wniosku o zapomogę
WNIOSEK O PRZYZNANIE
ZAPOMOGI**

Nazwisko i imię:				
PESEL:				
Kierunek studiów:				
Wydział *)	WDIOM	WNHIS	WME	WNIUO
Poziom studiów *)	I. stopnia		II. stopnia	III stopnia
Rok studiów *)	I	II	III	IV
Forma studiów *)		Nr albumu		
<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne				
Adres do korespondencji:				
Adres e-mail:			Telefon:	

*) zaznaczyć "X"

Nazwa i adres banku:																									
Nr rachunku																									

Dodatkowe informacje:

- 1) ubiegałem(am) się o zapomogę w bieżącym roku akademickim Tak /Nie *)
- 2) ubiegałem(am) się o zapomogę z tytułu tego samego zdarzenia losowego Tak /Nie*), jeśli NIE to z jakiego powodu.....

Proszę o przyznanie zapomogi z powodu*:

- choroba studenta;
- śmierć lub ciężka choroba rodziców bądź opiekunów prawnych, rodzeństwa lub dziecka studenta;
- straty materialne spowodowane przez klęski żywiołowe;
- straty materialne spowodowane przez kradzież zgłoszoną do odpowiedniego organu;
- wypadki, na skutek których student przejściowo znalazł się w trudnej sytuacji materialnej;
- inne zdarzenia, które spowodowały pogorszenie sytuacji materialnej studenta oraz jego rodziny.

*-właściwe podkreślić

Uzasadnienie wniosku

.....
Do wniosku załączam następujące dokumenty

- 1)
- 2)

OŚWIADCZENIE

Upředzony/-a 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 przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- a) zapoznałem/-am się z warunkami uprawniającymi do przyznania stypendiów oraz wykazem dochodów do celów stypendialnych;
- b) powyższe dane oraz dołączone dokumenty stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody mojej rodziny a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- c) nie ukończyłem/-am do dnia złożenia wniosku o stypendia, innego kierunku studiów (nie dotyczy to osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra);
- d) studiuje równocześnie: NIE^{*)} TAK^{*)} (podać nazwę uczelni,).....
- e) w przypadku zmiany sytuacji materialnej lub wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej.
- f) jestem świadomy/a, że w przypadku nienależnie pobranych świadczeń jestem zobowiązany/a do ich zwrotu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Marynarki Wojennej w Gdyni danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej zgodnie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w zakresie ustalania wysokości, przyznania i wypłacania stypendium socjalnego.

.....

Gdynia,

podpis studenta