

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Nazwisko i imię studenta:                                       |                                  |
| Adres do korespondencji:  |                                  |
| Adres e-mail:   | Numer telefonu:                  |
| Kierunek studiów:   | Poziom studiów: <b>I stopnia</b> |
| Nr albumu:  | Semestr studiów: <b>pierwszy</b> |
| System studiów: <b>stacjonarne/ niestacjonarne<sup>*)</sup></b> |                                  |
| Nazwa banku:  |                                  |
| Nr konta bankowego (26 cyfr)                                    |                                  |

Data wpływu wniosku: .....

**Rektor/Uczelniana Studencka Komisja Stypendialna**

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie **stypendium rektora dla najlepszych studentów** na I roku studiów I stopnia.

Oświadczam, że:

- egzamin maturalny złożyłem w roku .....
- jestem laureatem olimpiady międzynarodowej  
nazwa olimpiady: .....  
rok osiągnięcia: .....
- jestem laureatem olimpiady przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim  
nazwa olimpiady: .....  
rok osiągnięcia: .....
- jestem finalistą olimpiady przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim  
nazwa olimpiady: .....  
rok osiągnięcia: .....

### ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

|         |
|---------|
| 1. .... |
| 2. .... |
| 3. .... |

### DODATKOWE INFORMACJE:

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>1. W sprawie studiów równoległych w innej Uczelni lub na innym Wydziale UTP</b>   |                                      |
| <input type="checkbox"/> DOTYCZY   | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Oświadczam, że równolegle odbywam studia (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):   |                                      |
| <input type="checkbox"/> w UTP/ Wydział (podać jaki: .....) )  |                                      |
| <input type="checkbox"/> w innej Uczelni (podać jakiej: .....) )   |                                      |
| Na kierunku studiów: ..... studia: stacjonarne/niestacjonarne <sup>*)</sup>  |                                      |
| Wniosek o stypendium rektora dla najlepszych studentów składam na ..... kierunku/kierunkach studiów.   |                                      |
| Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku złożenia oświadczenia o pobieraniu/niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów według wzoru nr 12. |                                      |

| 2. W związku z art. 447 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DOTYCZY   | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (art. 447 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce).            |                                      |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymuje pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie (art. 447 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce). |                                      |

## Pouczenie:

Osoba, która pobrała nienależne świadczenia pomocy materialnej, jest obowiązana do ich zwrotu. Za nienależnie pobrane świadczenia uważa się:

- świadczenia pomocy materialnej wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie lub wstrzymanie prawa do świadczeń pomocy materialnej,
- świadczenia przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez studenta,
- świadczenia pomocy materialnej przyznane na podstawie decyzji, której następnie stwierdzono nieważność z powodu jej wydania bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa albo świadczenia przyznane na podstawie decyzji, która została następnie uchylona w wyniku wznowienia postępowania i studentowi odmówiono prawa do świadczenia pomocy materialnej.

W przypadku nienależnego pobrania przez studenta świadczenia, o którym mowa w pkt. b, rektor kieruje wnioskiem do rozpatrzenia przez komisję dyscyplinarną dla studentów, niezależnie od odpowiedzialności karnej przewidzianej przepisami prawa.

**Oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Przekazanie danych osobowych jest obowiązkowe, a ich przetwarzanie jest niezbędne w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Administratorem danych jest Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy w Bydgoszczy (Al. Prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz).

Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. ("RODO").

Pełna informacja dla osób, których dane dotyczą znajduje się na stronie internetowej <https://odo.utp.edu.pl/>

.....  
Data

.....  
Podpis studenta

| WYPEŁNIA DZIEKANAT  |  |
|---|--|
| Student <b>spełnia/ nie spełnia</b> <sup>*)</sup> wszystkie warunki, o których mowa w § 5 ust 2 pkt. I Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów konieczne do przyznania stypendium (jeśli nie spełnia wskazać dlaczego) |  |
| .....<br>.....  |  |
| .....<br>Data   | .....<br>podpis pracownika Dziekanatu          |
| DECYZJA REKTORA/ UCZELNIANEJ STUDENCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ  |  |
| <input type="checkbox"/> PRZYZNANO stypendium rektora dla najlepszych studentów w kwocie ..... zł / miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....  |  |
| <input type="checkbox"/> NIE PRZYZNANO stypendium rektora dla najlepszych studentów z powodu:   |  |
| .....<br>.....  |  |
| .....<br>Data   | .....<br>podpis Rektora/ Przewodniczącego USKS |
| DECYZJA REKTORA/ UCZELNIANEJ STUDENCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ (wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy)  |  |
| <input type="checkbox"/> PRZYZNANO stypendium rektora dla najlepszych studentów w kwocie ..... zł / miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....  |  |
| <input type="checkbox"/> NIE PRZYZNANO stypendium rektora dla najlepszych studentów z powodu:   |  |
| .....<br>.....  |  |
| .....<br>Data   | .....<br>podpis Rektora/ Przewodniczącego USKS |

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić