

Nazwisko i imię studenta:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	Numer telefonu:
Kierunek studiów:	Poziom studiów: I stopnia/ II stopnia ^{*)}
Nr albumu:	Rok studiów:
System studiów: stacjonarne/ niestacjonarne ^{*)}	
Nazwa banku:	
Nr konta bankowego (26 cyfr)	

Data wpływu wniosku:

Dziekan/ Studencka Komisja Stypendialna
Wydziału

WNIOSEK
O PRYZNANIE ZAPOMOGI W SEMESTRZE ZIMOWYM/ LETNIM ^{*)}
W ROKU AKADEMICKIM

Oświadczam, że na skutek zdarzenia losowego mającego miejsce w dniu znalazłem/znalazłam się w trudnej sytuacji materialnej. Proszę o przyznanie mi pomocy materialnej w formie **zapomogi**.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- Uzasadnienie wniosku** (uzasadnienie powinno zawierać wskazanie zdarzenia losowego oraz dokładny opis, w jaki sposób zaistniałe zdarzenie przyczyniło się do przejściowo trudnej sytuacji materialnej. Opisaną sytuację należy udokumentować.)
-
-
-
-
-
-

DODATKOWE INFORMACJE:

1. W sprawie studiów równoległych w innej Uczelni lub na innym Wydziale UTP	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Oświadczam, że równolegle odbywam studia (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):</p> <p><input type="checkbox"/> w UTP/ Wydział (podać jaki:))</p> <p><input type="checkbox"/> w innej Uczelni (podać jakiej:))</p> <p>Na kierunku studiów: studia: stacjonarne/niestacjonarne^{*)}</p> <p>Planowana data ukończenia studiów równoległych:</p> <p>Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku złożenia oświadczenia o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów według wzoru nr 12.</p>	
2. W sprawie ukończonych studiów wyższych	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> w dniu/...../..... (dzień/miesiąc/rok) ukończyłam/ukończyłem studia wyższe: I stopnia/II stopnia/jednolite studia magisterskie^{*)} w (podać nazwę Uczelni) kierunek:</p> <p><input type="checkbox"/> w dniu/...../..... (dzień/miesiąc/rok) ukończyłam/ukończyłem studia wyższe: I stopnia/II stopnia/jednolite studia magisterskie^{*)} w (podać nazwę Uczelni) kierunek:</p> <p><input type="checkbox"/> w dniu/...../..... (dzień/miesiąc/rok) ukończyłam/ukończyłem studia wyższe I stopnia/II stopnia/jednolite studia magisterskie^{*)} w (podać nazwę Uczelni) kierunek:</p>	

3. 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).	
4. W związku z art. 184 ust. 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (wypełniają studenci studiów II stopnia)	
Oświadczam, że studia drugiego stopnia po raz pierwszy podjąłem/podjęłam w dniu/...../..... (dzień/miesiąc/rok).	

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/-ka w roku akademickim otrzymuje/ nie otrzymuje ^{*)} stypendium socjalne/-go.	
Miesięczny dochód netto w rodzinie: Wysokość otrzymywanego stypendium socjalnego : zł/miesięcznie.	
W roku akademickim student/-ka: nie otrzymał zapomogi/ otrzymał 1 zapomogę/ otrzymał 2 zapomogi^{*)} z tytułu:	
1)	
2)	
..... <i>Data</i> <i>podpis pracownika Dziekanatu</i>
DECYZJA DZIEKANA/ STUDENCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ	
Student spełnia/nie spełnia^{*)} wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów UTP w Bydgoszczy konieczne do przyznania zapomogi (<i>jeśli nie spełnia podać dlaczego</i>):	
<input type="checkbox"/> PRZYZNANO zapomogę w wysokości zł w semestrze letnim/zimowym^{*)} roku akademickiego.	
<input type="checkbox"/> NIE PRZYZNANO zapomogi z powodu	
..... <i>Data</i> <i>podpis Dziekana/ Przewodniczącego SKS</i>
DECYZJA REKTORA/ UCZELNIANEJ STUDENCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ (odwołanie)	
<input type="checkbox"/> PRZYZNANO zapomogę w wysokości zł w semestrze letnim/zimowym^{*)} roku akademickiego.	
<input type="checkbox"/> NIE PRZYZNANO zapomogi z powodu	
..... <i>Data</i> <i>podpis Rektora/ Przewodniczącego USKS</i>

^{*)} niepotrzebne skreślić