

| | |
|---|----------------------------------|
| Nazwisko i imię studenta: | |
| Adres do korespondencji: | |
| Adres e-mail: | Numer telefonu: |
| Kierunek studiów: | Poziom studiów: I stopnia |
| Nr albumu: | Semestr studiów: pierwszy |
| System studiów: stacjonarne/ niestacjonarne^{*)} | |
| 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:

| | |
|--|--------------------------------------|
| 1. W sprawie studiów równoległych w innej Uczelni lub na innym Wydziale UTP | |
| <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 ^{*)} | |
| 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. 194 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym | |
|--|--------------------------------------|
| <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 lub otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (art. 194 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym). | |
| <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. 194 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym). | |

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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 j.t.) w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku.

.....
Data

.....
Podpis studenta

| WYPEŁNIA DZIEKANAT | |
|---|--|
| Student spełnia/ nie spełnia ^{*)} 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) | |
| | |
| Data | 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: | |
| Data | 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: | |
| Data | podpis Rektora/ Przewodniczącego USKS |

^{*)} niepotrzebne skreślić