



WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

Data złożenia wniosku

podpis przyjmującego.....

Proszę o przyznanie mi jednorazowej zapomogi zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej, ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń materialnych dla studentów Wyższej Szkoły Zawodowej Ochrony Zdrowia TWP w Łomży na rok akademicki 20...../20.....

.....
Miejscowość, data i podpis studenta

Wypełnia student (wyraźne pismo – litery drukowane)

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię Nazwisko: | | PESEL: | | | |
| Kierunek studiów: | | | | Nr albumu: | |
| Rok studiów: | | Semestr: | | | |
| Miejsce zamieszkania | Ulica | Nr domu | Nr mieszkania | Miejscowość | |
| | Kod | Poczta | | | |
| Telefon kontaktowy | | | Adres e-mail: | | |
| Nr konta bankowego : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

II. WNOSZĘ O PRYZNANIE MI JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z POWODU:

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

Do wniosku dołączam następujące załączniki: (wniosek o zapomogę powinien być udokumentowany zaświadczeniami właściwych instytucji i urzędów potwierdzających okoliczności opisane we wniosku).

1.
2.
3.
4.

.....
Podpis studenta

1. Zgodnie z art. 93 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz.1668, z późn. zm.), studentowi, posiadającemu tytuł zawodowy:
 - 1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
 - 2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. **nie przysługują świadczenia**, o których mowa w art. w 86 ust. 1 pkt 1–4 i art. 359 ust. 1. ustawy (czyli stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomoga, stypendium ministra za wybitne osiągnięcia)
2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. (tekst jedn. Dz.U. 2022 poz. 1138)- „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 odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 310 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668. tekst jedn. Dz.U. 2022 poz. 574). za podawanie nieprawdziwych danych aż do wydalenia z uczelni i **obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia oświadczam, że :**
3. **Do dnia złożenia niniejszego wniosku ukończyłem/łam studia:**
 Proszę wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/Pani dotąd oraz **wszystkie** studia, na których studiuje **Pan/Pani** obecnie (**zarówno w WSZOZ, jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone**):
 (zgodnie z art. 93 ust.2 pkt. 1 i ust. 4 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. student może ubiegać się o stypendia przez okres 6 lat).

| Okres studiowania od – do miesiąc/rok | Liczba rozpoczętych semestrów | Nazwa uczelni | Kierunek studiów | Poziom studiów (I stopnia/II stopnia/ jedn. magisterskie) | Posiadany tytuł zawodowy (magister/licencjat itp) |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

III. Oświadczam, że otrzymałem/nie otrzymałem * zapomogi w innej uczelni.

IV. Złożyłem/łam wniosek o przyznanie zapomogi w innej uczelni:

a. NIE b. TAK na kierunku/ na uczelni:.....

V. Jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych* z art. 447 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, z późn. zm.)

Otrzymuję/ nie otrzymuję* pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie (załączam odpowiednie zaświadczenie o dofinansowaniu nauki) .

VI. Oświadczenia:

1. Zobowiązuję się do poinformowania WSZOZ TWP w Łomży, w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia, o:
 - 1) uzyskaniu zapomogi w innej uczelni,
 - 2) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości określonych w Regulaminie.
2. Wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
3. W przypadku bezprawnie pobranego lub nienależnie wypłaconego świadczenia zobowiązuję się do jego zwrotu.
4. **Oświadczam**, że zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń dla studentów WSZOZ TWP w Łomży.
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO (Załącznik Nr 9 i 9a do Regulaminu) w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

* niepotrzebne skreślić

_____ podpis studenta