

WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Żeromskiego 22, 66 – 400 Gorzów Wlkp.,
Tel. 95 752 90 36, www.wssz.pl

Nr wniosku:

Data wpływu:

Podpis osoby przyjmującej:
.....

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI
w roku akademickim 20...../20.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Nr albumu: **Rok studiów:** **Tryb studiów:** **Telefon:** _____

Komisja Stypendialna
Wyższej Szkoły Zawodowej
w Gorzowie Wielkopolskim

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie zapomogi w roku akademickim 20...../20.....

1. Uzasadnienie

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

2. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

Oświadczam, że (zakreślić odpowiedni kwadrat):

nie ukończyłem (-am) dotychczas żadnego kierunku studiów (oświadczenie to nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra, chyba że od ukończenia studiów upłynął okres 3 lat).

ukończyłem (-am) studia (uczelnia, kierunek, stopień, data ukończenia)

.....
.....

nie ubiegam się o przyznanie świadczenia na innym kierunku (dotyczy to również innej Uczelni).

złożyłam (-em) wniosek o przyznanie świadczenia na innym kierunku studiów (uczelnia, kierunek, stopień, rok studiów)

.....

nie otrzymuję świadczenia na innym kierunku studiów (uczelnia, kierunek, stopień, rok studiów).....

.....

.....
data i podpis Studenta

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zawodowej w Gorzowie Wielkopolskim i ponoszę odpowiedzialność karną za powyższe dane oraz zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Wyższej Szkoły Zawodowej w Gorzowie Wielkopolskim o wszelkich zmianach.

.....
data i podpis Studenta

Decyzja Komisji Stypendialnej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby uprawnionej

Ja, niżej podpisany(a) upoważniam Wyższą Szkołę Zawodową w Gorzowie Wielkopolskim do przekazania przyznanej zapomogi:

- na poczet czesnego
- na poniższy rachunek bankowy:

Nr rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko posiadacza rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres posiadacza rachunku:

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za powyższe dane oraz zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Wyższej Szkoły Zawodowej w Gorzowie Wielkopolskim o wszelkich zmianach mających wpływ na uprawnienia do stypendium.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez WSZ w Gorzowie Wielkopolskim moich danych osobowych do celów stypendialnych, stosownie do przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L. 2016.119.1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000 z późn. zm.).

.....

Data złożenia oświadczenia

.....

Podpis osoby składającej wniosek