



WNIOSEK o przyznanie zapomogi

Imię i nazwisko studenta

PESEL

Adres

Telefon

E-Mail

Numer albumu

Kierunek studiów

Nr konta bankowego studenta

Dane o obecnych studiach¹:

Forma studiów: ☐ -stacjonarne ☐ - niestacjonarne
Poziom studiów: ☐ - I stopnia ☐ - II stopnia ☐ - magisterskie jednolite
Rok studiów: ☐ - 1 ☐ - 2 ☐ - 3 ☐ - 4 ☐ - 5
Liczba studiowanych kierunków: ☐ - jeden, obecny ☐ - więcej niż jeden

Dane o dotychczas uzyskanych tytułach zawodowych²:

☐ - tytuł magistra lub równorzędny (np. magistra inżyniera, lekarza), także za granicą
☐ - tytuł licencjata lub równorzędny (np. inżyniera), także za granicą

Dane o ilości rozpoczętych semestrów studiów w edukacji na poziomie wyższym³:

- łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów wyższych, w tym:
 - łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów I stopnia⁴
 - łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów II stopnia)

¹ Zaznaczyć wybór znakiem X.

² Zaznaczyć znakiem X, jeśli dotyczy.

³ Należy wpisać ilość rozpoczętych semestrów, bez względu na to czy zostały ukończone, w trakcie całej edukacji na poziomie wyższym, kiedykolwiek i gdziekolwiek, w kraju i za granicą, na studiach jednolitych, studiach I stopnia, studiach II stopnia, w tym semestry urlopów od zajęć oraz semestry powtarzane. Semestry odbywane równocześnie na kilku kierunkach studiów traktuje się, jako jeden semestr.

⁴ Nie uwzględnia się semestrów na kolejnych studiach I stopnia, rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego.

Dane dotyczące służby⁵:

- Jestem / nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych i podejmuje/nie podejmuje studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem/ nie otrzymałem pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
- Jestem / nie jestem żołnierzem zawodowym państwowych i podejmuje/nie podejmuje studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/nie otrzymałem pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej.

Dane dotyczące urlopu⁶:

- Przebywam / nie przebywam na urlopie od zajęć.

**Uczelniana Komisja Stypendialna
Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych**

1. Uprzejmie proszę o przyznanie zapomogi w kwocie zł, z uwagi na⁷:

☐
☐
☐
☐
☐

- a) śmierć członka rodziny (ojciec, matka, rodzeństwo, dziecko);
- b) ciężką chorobę członka rodziny (ojciec, matka, rodzeństwo, dziecko);
- c) pożar;
- d) powódź;
- e) inne zdarzenie mające wpływ na pogorszenie się sytuacji materialnej⁸:

2. Data zdarzenia

3. Uzasadnienie wniosku:

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Niepotrzebne skreślić

⁷ Zaznaczyć wybrane znakiem X.

⁸ Sprecyzować zdarzenie

4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- | | |
|----|--|
| a) | |
| b) | |
| c) | |
| d) | |

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej
dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

OŚWIADCZENIA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny⁹ oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce¹⁰ oświadczam, że, ubiegam się o stypendium zapomogę tylko na kierunku studiów w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych i nie pobieram wyżej wymienionego świadczenia na innym kierunku studiów w AMNSiH ani w innej uczelni.

Wypełnić, jeśli dotyczy:

Podać nazwę uczelni i kierunku studiów, na których pobierane jest świadczenie:

Uczelnia:

Kierunek:

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych”, ustalonym zgodnie z art. 87 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Ja niżej podpisany/a zostałam/am upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kk - „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 o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.¹⁷

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Jestem świadomy/a, że w przypadku ustalenia, że świadczenie zostało uzyskane na podstawie nieprawdziwych danych, Rektor wstrzyma wykonanie decyzji w sprawie przyznania świadczenia pomocy materialnej. Wówczas nienależnie pobrane świadczenia podlegają zwrotowi pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej.

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Wyrażam zgodę na doręczanie mi wszelkich pism w toku postępowania o przyznanie zapomogi za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Medyczną Nauk Stosowanych i Holistycznych moich danych osobowych, zawartych we wniosku, w związku z postępowaniem o przyznanie i wypłatę zapomogi. Konieczność podania informacji odnośnie ww. informacji wynika z Rozporządzenia

⁹ Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

¹⁰ Art. 307. 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez Rektora i komisję dyscyplinarną.

do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej

dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych
Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w
związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia
dyrektywy 95/46/WE (ogólnerozporządzenie o ochronie danych)("RODO").

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Uczelniana Komisja Stypendialna

potwierdza kompletność przedstawionych dokumentów o zdarzeniu.

Miejscowość

Data

Podpis członka Uczelnianej Komisji Stypendialnej