



Załącznik nr 10

**Do Regulaminu Pomocy Materialnej Dla Studentów Akademii
Nauk Stosowanych we Wrocławiu**

.....
Data złożenia wniosku

.....
Podpis pracownika przyjmującego wniosek

**I. WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOZI W SEMESTRZE LETNIM
ROKU AKADEMICKIM/.....**

Imię i nazwisko	PESEL		
Kierunek studiów	Tryb studiów: <i>Stacjonarne/Niestacjonarne*</i>	Rok studiów	Semestr
Numer albumu	Stopień studiów pierwszy <input type="checkbox"/> Stopień studiów drugi <input type="checkbox"/> Stopień jednolite studia magisterskie <input type="checkbox"/>		
Adres stałego zamieszkania studenta	Telefon		
Adres korespondencyjny studenta			
E-mail			
Numer rachunku bankowego			

II. DO KOMISJI STYPENDIALNEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH WE WROCŁAWIU

Zwracam się z prośbą, o przyznanie mi zapomogi z powodu wystąpienia okoliczności losowych:

- śmierci członka najbliższej rodziny (rodzica, małżonka, dziecka, opiekuna prawnego na utrzymaniu, którego wnioskodawca pozostawał)
- nieszczęśliwy wypadek studenta
- udokumentowanej, długotrwałej ciężkiej choroby studenta lub członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (zaświadczenie powinien wydać lekarz specjalista)
- z tytułu nagłego pogorszenia sytuacji materialnej studenta spowodowanej przez klęskę żywiołową (m.in. pożar, powódź, susza)
- Inne:

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

Dokumenty potwierdzające wystąpienie powyższych okoliczności:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

.....
Data Podpis studenta

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadomy/(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art.223§1 kk.), oraz odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk., a także odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:	
1.	Podane przeze mnie we wniosku dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą, załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami
2.	Zapoznałem/(am) się z Regulaminem Pomocy Materialnej Dla Studentów Akademii Nauk Stosowanych we Wrocławiu a, w szczególności z zasadami i kryteriami przyznawania zapomóg.
3.	Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń
4.	Wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych świadczeń
5.	Nie posiadam tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego tytułu naukowego oraz nie podejmuję ponownie studiów pierwszego stopnia mając już dyplom licencjata lub równorzędny.
6.	Nie odbywałem/(am) studiów, które zostały przeze mnie ukończone .
	Nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim otrzymywać zapomogi na innej uczelni lub innym kierunku studiów, a w przypadku jej otrzymania i pobierania na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić uczelnię ANS.
7.	Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez ANS we Wrocławiu
8.	Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji

.....
Data i podpis studenta