Załącznik nr 8

do Regulaminu pomocy materialnej dla studentów WSH we Wrocławiu

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ

DANE STUDENTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj studiów | | | | | | | | | | | | | S | | | | N | | | | | Nr albumu | | | | | | | Rok studiów | | | | Rok akademicki | | | | | | Nr PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kierunek studiów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię studenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres korespondencyjny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon / adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konta bankowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Wydarzenie losowe, które spowodowało, że student znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej (wydarzenie na podstawie którego student ubiega się o zapomogę): ……………………………………………………………………..   
………………………………………………………………………………………………………  
Data wydarzenia ……………………………………...………

2. Wnioskowana kwota ………………………………………………..

3. Informacje o członkach rodziny – liczba osób, imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa, wiek ewentualnego rodzeństwa lub dzieci, źródła dochodów, dwie kwoty średniej miesięcznej wysokości dochodów każdego z członków rodziny:  
- średnia miesięczna kwota dochodów z 3 miesięcy przed wydarzeniem losowym oraz   
- średnia miesięczna kwota dochodów z miesięcy następujących po wydarzeniu losowym:

4. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie przed wydarzeniem losowym: …………………………………………………………...  
5. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie po wydarzeniu losowym: …………………………………………………………………...  
6. Ewentualne nadzwyczajne wydatki: ………………………………………………………………………………………………………………...…  
7. Czy student ubiegał się w bieżącym roku akademickim o zapomogę? ………………………………………………………………  
8. Czy student otrzymał w bieżącym roku akademickim zapomogę? …………………………………………………………………….  
9. Inne informacje ( dodatkowe informacje o sytuacji) …………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

**ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU DOKEMENTY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Rodzaj dokumentów** | **Przez kogo wystawiony** | **Dla kogo wystawiony** | **Data wystawienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIA STUDENTA**- Oświadczam, że zapoznałem (am) się z Regulaminem pomocy materialnej WSH we Wrocławiu.  
- Oświadczam, że do dnia złożenia ww. wniosku **nie ukończyłem (am) innego kierunku studiów**.   
- Oświadczam, **że studiuję \*/ nie studiuję\*** na innym kierunku (podać jakim i w jakiej uczelni)………………………………………………………………………………………………………………………  
- Oświadczam, że jestem świadomy (a), **iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów** ( niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) **mogę otrzymywać świadczenia pomocy materialnej tylko na jednym wskazanym przeze mnie kierunku.**- Oświadczam, że jestem świadomy (a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej   
i dyscyplinarnej. Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia komisji stypendialnej WSH we Wrocławiu   
o wszelkich zmianach, które wystąpiły w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji przez komisję stypendialną.  
- Wyrażam, zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Humanistyczną we Wrocławiu danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w niezbędnym do tego zakresie oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych ( ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2014r. poz. 1182, z póź. zm.)

\* **właściwe podkreślić**

…………………… ………………………..  
 data podpis studenta