

.....  
data złożenia wniosku

.....  
podpis pracownika

<b>WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO</b> <b>(SEMESTR ZIMOWY)</b>
---

**Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej:**

- 1) stypendium socjalnego,**
- 2) stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkiwania w domu studenckim, lub innym obiekcie.**

**Część A - wypełnia student**

**I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium**

Imię i nazwisko				
Kierunek studiów	Numer albumu	Jednolite Studia Magisterskie	Studia I stopnia	Studia II stopnia
Tryb studiów	Rok studiów	Semestr	Grupa	
Stacjonarne / Niestacjonarne*				
Adres korespondencyjny studenta			Telefon	
Adres e-mail				

\*właściwe podkreślić

Oświadczenie studenta:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk[1]), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk[2] oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- 1) Sytuacja materialna (studenta oraz osób uwzględnionych we wniosku) nie uległa zmianie od momentu złożenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej w semestrze zimowym tj.:
  - a) dochód nie został utracony,
  - b) dochód nie został uzyskany,
  - c) liczba osób w rodzinie nie uległa zmianie.

.....  
(data, podpis studenta)

W przeciwnym wypadku należy wypełnić załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej (GENERATOR WNIOSKU).

2) nie składałem/am wniosku, nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w podwyższonej wysokości, stypendium rektora i stypendium ministra na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni, zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie właściwy dziekanat,

3) zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej dla studentów AWP, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,

4) w przypadku zmiany liczby członków rodziny, lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zwłaszcza uzyskania dochodu, ukończenie przez członka rodziny 18 roku życia lub 26 roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej albo ukończenia nauki, zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach właściwy dziekanat w celu ewentualnej zmiany decyzji, na co wyrażam zgodę,

**ZAŁĄCZNIK NR 1A DO REGULAMINU PRYZNAWANIA POMOCY MATERIALNEJ DLA STUDENTÓW  
AKADEMII NAUK STOSOWANYCH WINCENTEGO POLA W LUBLINIE**

- 5) podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,  
 6) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.  
 7) wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń pobranych z innych przysługujących mi świadczeń przyznanych w AWP,  
 8) Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych przez Akademię Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie z siedzibą przy ul. Choiny 2, 20-816 Lublin. Zostałem poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

Lublin, dn.: .....20.....r.

.....  
(czytelny podpis studenta)

[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 do lat 3"

[2]"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"

.....  
(czytelny podpis studenta)

## OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazanie mi stypendium socjalnego na podany niżej numer rachunku bankowego. Jednocześnie oświadczam, że poniższy numer jest aktualny i aktywny.

.....  
(podpis studenta)

### Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko				
Kierunek studiów	Numer albumu	Jednolite Studia Magisterskie	Studia I stopnia	Studia II stopnia
Tryb studiów  Stacjonarne / Niestacjonarne*	Rok studiów	Semestr	Grupa	
Adres korespondencyjny studenta			Telefon	
Adres e-mail				

\*właściwe podkreślić

Nazwa banku:														
Oddział:														
Numer konta:														

.....  
(podpis studenta)