

Kataryna (Katarzyna) (Katarzyna)

PESEL: [REDACTED]
program: [REDACTED]
etap: [REDACTED]
stopień: [REDACTED]
forma: [REDACTED]
telefon: komórkowy: [REDACTED]
adres: [REDACTED]
konto: [REDACTED]

email: [REDACTED]



numer wniosku: [REDACTED]

Data wpływu: _____

Rektor
Wydział [REDACTED]

Wniosek o przyznanie zapomogi na rok akademicki 2019/2020

Uprzejmie proszę o przyznanie zapomogi w wysokości **[REDACTED] zł** z powodu:

- śmierci najbliższego członka rodziny wnioskodawcy (np. rodzica, rodzeństwa, dziecka, małżonka)

UZASADNIENIE WNIOSKU:

[REDACTED]

Załączniki:

- Akt zgonu

Studia podejmowane na innych uczelniach:

Lp.	Kierunek	Poziom	Status	Okres trwania
1.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Data początkowa: [REDACTED] Data końcowa: [REDACTED]

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnie chronionych, zgodnie z art. 9 ust. 2a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z 27 kwietnia 2016r., w celu przeprowadzenia procesu związanego z przydzieleniem mi pomocy materialnej. Wszystkie wprowadzone dane we wniosku, również te dotyczące podjętych i ukończonych studiów, są zgodne ze stanem faktycznym. Nie będę pobierać stypendium, o które wnioskuję, na więcej niż jednym kierunku. Oświadczam że nie ukończyłem innych kierunków poza tymi wykazanymi we wniosku. Oświadczam że nie ukończyłem studiów magisterskich. Zapoznałem się z aktualnym Regulaminem Świadczeń dla Studentów i go akceptuję. Zgadzam się na dostarczenie decyzji stypendialnej drogą elektroniczną. Oświadczenie nie jest obarczone jakąkolwiek wadą i składający rozumie jego treść. All enclosed documents and data contained in my application are consistent with actual and current state of affairs. I agree to the processing of my sensitive personal data, in accordance with art. 9 par. 2a of the Regulation of the European Parliament and of the Council on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and repealing Directive 95/46 / EC of 27 April 2016, in order to carry out the process of granting me financial assistance. I will not collect the scholarship I am seeking for in more than one field of study. I declare that I have not completed any other courses other than those indicated in my application. I declare that I have not completed any Master's studies. I have read and

accepted the current Student Benefit Regulations. I agree to receive my scholarship decision online by usos web. The statement is not burdened with any defect and the submitter understands its content.

miejsce i data

podpis