

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOZI
w roku akademickim /

1. Dane studenta:

NAZWISKO IMIĘ

Nr albumu Rok studiów

Kierunek studiów: Administracja; Bezpieczeństwo wewnętrzne; Filologia angielska; Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna; Pedagogika specjalna; Psychologia *

Forma i stopień studiów: stacjonarne; niestacjonarne; pierwszego stopnia; drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie *

Adres stałego zamieszkania studenta

.....
kod pocztowy, poczta ulica, numer, miejscowość, województwo

.....
telefon/e -mail

Adres do korespondencji : jak wyżej inny:

2. Wnoszę o przyznanie zapomogi w wysokości zł z powodu:

- śmierci członka rodziny (ojciec, matka, rodzeństwo, dziecko);
- choroby studenta lub członka rodziny (ojciec, matka, rodzeństwo, dziecko);
- pożaru;
- kradzieży;
- powodzi;
- inne

Przyznaną zapomogę proszę wpłacić na mój rachunek bankowy (26 cyfr):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny według załączonych zaświadczeń wynosi

....., słownie:

.....
data, podpis studenta

Oświadczenia:

1. Złożyłam/em wniosek o przyznanie zapomogi na **INNYM** kierunku studiów lub na **INNEJ** uczelni:
 - NIE
 - TAK na kierunku:
 - na uczelni:
2. **Zobowiązuję się do poinformowania PWSH Pomerania** w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:
 - a. uzyskania prawa do pobierania zapomogi na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b. ukończenia studiów na innym kierunku w trakcie trwania roku akademickiego,
 - c. zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczeń lub jego wysokości określonych w Regulaminie.
3. **jestem/nie jestem** kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych*, zgodnie z art. 447 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,** i podjąłem studia na podstawie skierowania przez właściwy organ (przełożonego) i otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie odrębnych przepisów.
4. W przypadku zaistnienia jednego ze zdarzeń prawnych, o których mowa w § 4 ust 8 Regulaminu oświadczam, że wyrażam zgodę odpowiednio na zmianę lub uchylenie decyzji o przyznaniu prawa do świadczenia lub/i ustalenia wysokości świadczenia.
5. Wszystkie załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
6. W przypadku bezprawnie pobranej lub nienależnie wypłaconej zapomogi zobowiązuję się do jej zwrotu.
7. Zapoznałem się z *Regulaminem* świadczeń dla studentów Powszechnej Wyższej Szkoły Humanistycznej „POMERANIA” w Chojnicach ustalonym w trybie art. 95 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
8. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie, w niniejszym wniosku, fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności, od których uzależnione jest nabycie prawa do wnioskowanego świadczenia.
9. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data, podpis studenta

* właściwe podkreślić

** właściwe zaznaczyć