

• **studiuję dodatkowo*:**

TAK

_____ (nazwa uczelni)

_____ (kierunek studiów)

_____ (stopień studiów)

_____ (rok studiów)

NIE

• **odbyłam/em już studia*:**

TAK

_____ (nazwa uczelni)

_____ (kierunek studiów)

_____ (stopień studiów)

_____ (data ukończenia studiów)

NIE

• upełniłam okres sześciu lat od momentu rozpoczęcia przeze mnie studiów pierwszego stopnia lub jednolitych magisterskich po raz pierwszy*;

TAK NIE

• jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych*;

TAK NIE

• jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie*;

TAK NIE

• podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym*;

TAK NIE

• zapoznałam/em się z **Regulaminem zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2019/2020***;

TAK NIE

• zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów*;

TAK NIE

• przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe i wszelkie dane osobowe zawarte w przedkładanych dokumentach, przetwarzane będą w procesie obsługi stypendiów oraz zapomóg przyznawanych na Uniwersytecie Szczecińskim oraz obowiązków sprawozdawczych nakładanych przez obowiązujące prawo. Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Obowiązki prawne wynikają z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668) w szczególności art. 86-96; oraz wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi i regulacjami wewnętrznymi Uniwersytetu Szczecińskiego w szczególności Regulaminem zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2019/2020.*

TAK NIE

* zakreśli właściwe w wyżej wymienionych punktach

V: DOKUMENTACJA DO WNIOSKU (tylko w języku polskim)

wypełnia wnioskodawca

Lista załączników:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ miejscowość, data

_____ CZYTELNY PODPIS STUDENTA

VI: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:

_____ data, podpis i pieczęć pracownika

VII: DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

PRZYZNANO ZAPOMOGĘ
W WYSOKOŚCI:

ODMOWA PRZYZNANIA ZAPOMOGI (uzasadnienie):

UWAGI:

_____ data, podpis i pieczęć członka KS

VIII: DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

_____ data, podpis i pieczęć członka OKS