Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 54/2011 Rektora WUM z dnia 21.09.2011 r.

Data złożenia wniosku ..... Podpis pracownika Działu ..... Nr wniosku: APD5- ..... -542- ...../20.....

Nazwisko i imię studenta	**PESEL**
Nr albumu ..... **Wydział** ..... **Kierunek** ..... **Rok studiów** ..... w roku akad: 20...../20..... **Tryb studiów:** stacjonarne / niestacjonarne – wieczorowe, zaoczne *) **Rodzaj studiów:** jednolite magisterskie / pierwszego stopnia / drugiego stopnia *) **Status studenta:** *bez warunku; warunkowo; na urlopie dziekańskim, zdrowotnym; powtarzam..... rok studiów *)* **Studia równoległe**:..... */nazwa Uczelni – kierunek - rok studiów/* **) właściwe zakreślić*	***adres stałego zameldowania*** */kod poczt., miejscowość, ulica, wojewódz./* ↓ .... ***adres do korespondencji*** */kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./* ↓ .... Telefon kontaktowy ..... *komórkowy* ..... *stacjonarny* Adres e-mail .....

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI:

Miesięczny dochód <u>netto</u> w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie wynosi : ..... zł.

Ostatnią zapomogę otrzymałem / otrzymałam w roku akademickim 20..... / 20..... ; semestr letni / zimowy

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Do podania o zapomogę dołączam:

1. .....
2. .....
3. .....
4. Z uwagi na szczególne okoliczności dołączam oddzielne uzasadnienie na piśmie: TAK / NIE

Oświadczenie studenta

1. Zapoznałem / zapoznałam się z zasadami przyznawania, ustalania wysokości i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WUM określonymi w Regulaminie.
2. W przypadku zmian mających wpływ na prawo do otrzymywania świadczeń pomocy materialnej, zmiany miejsca zamieszkania w czasie roku akademickiego lub rezygnacji ze studiów zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Dział Obsługi Studentów.
3. Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.
4. Jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn.zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi na WUM, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie jednorazowej zapomogi. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Proszę o dokonanie przelewu przyznanej zapomogi na mój rachunek bankowy:

.....

data i czytelny podpis studenta

Potwierdzenie odbioru decyzji:

Decyzję Komisji Stypendialnej Studentów WUM odebrałem / odebrałam w dniu .....

.....

czytelny podpis studenta

Decyzja Komisji Stypendialnej Studentów WUM wysłana przez kancelarię WUM w dniu .....

„za potwierdzeniem odbioru" : APD5-0734-...../20.....