

Data złożenia wniosku:/...../20..... r.
Zarejestrowano pod nr:

.....
(podpis osoby przyjmującej)

Adnotacje:.....
.....
.....

WNIOSEK
o przyznanie jednorazowej zapomogi
w roku akademickim 20.... / 20....

I. Dane osoby studiującej ubiegającej się o świadczenie:

Nazwisko:			PESEL:	
Imię:			OBYWATELSTWO:	
Kierunek studiów:				
Rok studiów:		Poziom studiów <input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> JM	Nr albumu:	
ADRES ZAMELDOWANIA		Województwo		
miejsowość			Powiat	
ulica			kod pocztowy	
ADRES KORESPONDENCYJNY		Województwo		
miejsowość			Powiat	
ulica			kod pocztowy	
Telefon, e-mail				

Proszę o przekazywanie przyznanego mi świadczenia pomocy materialnej na moje konto bankowe:

Nazwa banku (oddział):																			
Numer rachunku bankowego																			

II. Wnoszę o przyznanie mi jednorazowej zapomogi

z powodu wystąpienia:

(właściwie zaznaczyć):

- śmierci członka rodziny (rodzice, rodzeństwo, małżonek, dziecko studenta)
- nagłej choroby studenta lub najbliższego członka rodziny (rodzice, rodzeństwo, małżonek, dziecko studenta) o ile to zdarzenie stało się przyczyną przejściowej trudnej sytuacji życiowej studenta nagłej utraty przeze mnie pracy lub utraty pracy przez członka mojej rodziny
- nieszczęśliwego wypadku z moim udziałem lub z udziałem członka mojej rodziny
- urodzenia się mojego dziecka
- kradzieży lub zniszczenia przedmiotów pierwszej potrzeby
- klęski żywiołowej (powódź, susza, pożar)
- innej, nagłej okoliczności losowej, która przejściowo wpłynęła na pogorszenie mojej sytuacji życiowej

III. UZASADNIENIE WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ponadto oświadczam, że [*- *niepotrzebne skreślić*]:

- 1) Ubiegałam(em) się o zapomogę w bieżącym roku akademickim: TAK NIE
- 2) Otrzymałam(em) zapomogę w bieżącym roku akademickim: TAK NIE
 data decyzji
- 3) Kwota otrzymanej zapomogi (wypełnić, jeśli w pkt 2 zaznaczono TAK) zł
- 4) Otrzymuję / nie otrzymuję* stypendium socjalne w bieżącym roku akademickim.

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

(czytelny podpis osoby studiującej)

IV. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹ i art. 286 Kodeksu karnego² oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*³ oświadczam, że:

1. podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
2. przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, których zobowiązany/a byłam wykazać we wniosku i są zgodne ze stanem faktycznym,
3. zapoznałem/am się z treścią art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*⁴ i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o świadczenia,
 - a. nie ukończyłem/am innego kierunku studiów, a w przypadku ukończenia w trakcie roku innego kierunku studiów zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS
 - b. ukończyłem/am już inny kierunek studiów.
 - c. dodatkowo studiuje (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):
4. **posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędny** TAK NIE; odbywałem/am już studia II stopnia lub jednolite magisterskie po ukończeniu studiów I stopnia TAK NIE – przez ile lat?
5. nie składałem/am wniosku, **nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS,**
6. zapoznałem się oraz osoby, których dane przekazuję, z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych w procesie przyznawania świadczenia⁵;
7. zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w *Regulaminie świadczeń dla osób studiujących w Akademii Teatralnej im. Aleksandra Zelwerowicza w Warszawie*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do świadczeń,
8. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
9. w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zwłaszcza uzyskania dochodu, ukończenia przez członka rodziny 18 roku życia lub 26 roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, ukończeniu nauki zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach KS, w celu ewentualnej zmiany decyzji

....., dn.:..... 20..... r.
(czytelny podpis osoby studiującej)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

¹ Art. 233 § 1 kk: „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 od 6 miesięcy do 8 lat”.

² Art. 286 kk: „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”.

³ art. 307 ust. 1 ustawy: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta”.

⁴ Art. 93 ust 1 ustawy: “1. Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art. 86 ust 1 pkt 1-4 i art. 359 ust 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.”

⁵ obowiązek informacyjny jest dostępny także na stronie internetowej www.at.edu.pl; kontakt z inspektorem danych osobowych: iod@e-at.edu.pl

V. DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ (wypełnia KS)

<p>Nie przyznano jednorazowej zapomogi losowej z powodu:</p> <p><input type="checkbox"/> zdarzenie nastąpiło ponad trzy miesiące przed złożeniem wniosku,</p> <p><input type="checkbox"/> innego, jakiego</p> <p>.....</p>
<p>Przyznano jednorazową zapomogę</p> <p>w wysokości zł</p>

.....
(Data i podpis KS*)

**) podpisuje przewodniczący lub z jego upoważnienia wiceprzewodniczący KS, wpisując datę posiedzenia Komisji
(a jeśli z posiedzenia Komisji nie był sporządzany protokół, to wszyscy członkowie Komisji).*

UWAGI (w tym np.: odwołania, zmiana wysokości przyznanych świadczeń) :