|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 6 do Regulaminu pomocy materialnej dla studentów PB | | | |
| Wniosek o przyznanie zapomogi w roku akademickim 2017 / 2018 | | | |
|  |  | **~~Dziekan/~~Wydziałowa Komisja Stypendialna Wydziału INŻYNIERII ZARZĄDZANIA** |  |
|  |
| ↑ Imię i nazwisko |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr albumu: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Forma studiów | stacjonarne |  | Rok studiów | | niestacjonarne |  |  | | Stopień studiów | I stopień |  | | II stopień |  | |  |
|  |
| ↑ Kierunek studiów |
|  |
|  |
| ↑ Adres e-mail |
| (-) -- | -- |  |
| ↑ Stacjonarny telefon kontaktowy | ↑ Komórkowy telefon kontaktowy |
| **Adres stałego zamieszkania:**  ul. ……………………………………………………………..……   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | …………………….…………………. | | **Adres do korespondencji:** (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż zamieszkania)  ul. …………………………………………………..……   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | …………….…………………. | |
| ↓ **Wniosek studenta** | |
| **Proszę o przyznanie mi jednorazowej zapomogi z powodu** (w razie potrzeby proszę kontynuować na następnej stronie)**:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Do podania dołączam następujące załączniki:   1. ……………………………………………….. 2. ………………………………………………. 3. ……………………………………………….. 4. ……………………………………………….. ……………………………….…   podpis studenta | |
|  | **↓ Oświadczenie** | |  |
|  | Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo z art. 286 §1 Kodeksu karnego – „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” – (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.) oświadczam, że:   1. przedstawione we wniosku informacje oraz dołączona do wniosku dokumentacja są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, 2. o zapomogę z tytułu zdarzenia losowego wymienionego we wniosku ubiegam się wyłącznie na kierunku wskazanym w niniejszym wniosku, 3. zapoznałem/am się z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów Politechniki Białostockiej.   Białystok, dnia…………………………… ................................................................................  podpis studenta  Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z  2016 poz. 922 z późn. zm.) informuję, że administratorem danych jest Politechnika Białostocka, ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok. Dane będą przetwarzane w celu przyznania, określenia wysokości oraz wypłaty stypendium i będą udostępniane na potrzeby ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego (art. 170c ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym – j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842, z późn. zm.). Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest obowiązkowe (art. 186  ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym - j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842, z późn. zm.). | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznanej na konto, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **nr konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |
|
|  | **UWAGA -** wniosek niewypełniony w całości nie będzie przyjmowany. | |