

Data wpływu: .....r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

.....  
(miejsowość, data )

**Komisja Stypendialna  
Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I  
w Poznaniu**

**WNIOSEK O STYPENDIUM SOCJALNE  
Rok akademicki 2020 / 2021  
(proszę wypełniać czytelnie)**

Nazwisko i imię .....

Nr albumu .....

Wydział .....

Kierunek .....

Forma stacjonarna/niestacjonarna .....

Numer telefonu .....

e-mail .....

**1. Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim 2020/2021**

**SKŁAD RODZINY STUDENTA**

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy – adres, inne źródło dochodu, nazwa szkoły)	miesięczny dochód netto	Uwagi
1.						Wnioskodawca
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

**ŚREDNI DOCHÓD NETTO NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY MIESIĘCZNIE: .....**

Numer konta bankowego :

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

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z Uczelni włącznie) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że ubiegam się o przyznanie ww. pomocy tylko w Wyższej Szkole Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu na jednym kierunku studiów oraz, że podane informacje dotyczące mojej rodziny, a także rodzaje i wysokość dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Wyższej Szkoły Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu dla celów pomocy materialnej. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu oraz poprawiania tych danych.

Data : .....

.....  
(podpis studenta)

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. Nie ukończyłem/am innego kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek studiów, poziom studiów (studia I stopnia, studia II stopnia) oraz rok ukończenia studiów):

.....  
.....

2. Nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek i rok studiów):

.....  
.....

3. Znane są mi przepisy dotyczące zakazu pobierania świadczeń na drugim kierunku studiów oraz wynikający z nich obowiązek zwrotu świadczeń pobranych nieprawnie.

4. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.

Data: .....

Podpis studenta: .....

**Decyzja Komisji Stypendialnej/  
Odwoławczej Komisji Stypendialnej  
w sprawie przyznania stypendium socjalnego na rok akademicki 2020/2021**

Po rozpatrzeniu wniosku  
przyznano/nie przyznano :

stypendium socjalne w kwocie ..... PLN

.....  
(data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego  
Komisji Stypendialnej)

Po rozpatrzeniu odwołania :  
przyznano/nie przyznano

stypendium socjalne w kwocie ..... PLN

.....  
(data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego  
Odwoławczej Komisji Stypendialnej)