|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Wypełnia dziekanat:*  Data złożenia wniosku: ……/……/20… r. | | Pieczęć i podpis osoby stwierdzającej kompletność i poprawność złożonego wniosku: |  |
| LICZBA DOŁĄCZONYCH ZAŁĄCZNIKÓW: |  | Inne adnotacje (w tym sposób podjęcia i odbywania studiów w przypadku cudzoziemców)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**WNIOSEK DO DZIEKANA WYDZIAŁU**       **O PRZYZNANIE   
JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI W ROKU AKADEMICKIM 20****/20**

#### CZĘŚĆ I DANE STUDENTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Imiona | | |  | | | | | | | | | | | Nazwisko |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
| Imię ojca | | |  | | | | | | | | | | | Imię matki |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **7 cyfrowy numer znajdujący się na końcu indeksu (numer ALMISTOR)** | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stopień | Io | IIo | JM |  | **Rok studiów** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kierunek studiów | | |  | | | | Tryb studiów | | Stacjonarne | | Niestacjonarne | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
| Jestem cudzoziemcem[[1]](#footnote-1) | | | |
| **2. Adres zameldowania na pobyt stały** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ulica** | |  | | | | | Numer domu | |  | | Numer mieszkania | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **miejscowość** |  | | | Poczta | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | Kod pocztowy | | |  | |  | | - | |  | | |  | |  | | |
| 3. Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | Numer telefonu | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  |

**W chwili przyznania mi zapomogi, wnoszę o jego przekazanie na podany poniżej numer rachunku bankowego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa banku** |  | **Oddział** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że powyższy numer rachunku bankowego podałam/em do wcześniej przyznawanych mi świadczeń pomocy materialnej. Numer ten jest aktualny i nadal aktywny.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TAK** |  | **NIE** |  |

**Ubiegam się o zapomogę z tytułu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| śmierci najbliższego członka rodziny |  | nieszczęśliwego wypadku własnego |  |
| nieszczęśliwego wypadku najbliższego członka rodziny |  | nagłej choroby własnej |  |
| nagłej choroby najbliższego członka rodziny |  | klęski żywiołowej |  |
| zdarzenia losowego prowadzącego do pełnego sieroctwa |  | pożaru, uderzenia piorunem, eksplozja |  |
| uderzenie lub upadek statku powietrznego |  | zalania wodą lub innymi cieczami |  |
| upadek drzew, masztów, dźwigów, kominów lub innych budowli |  | katastrofy budowlanej |  |
| Urodzenie dziecka |  | Kradzieży mienia o wysokiej wartości |  |
| Inne |  | Jakie | |

**Data wystąpienia zdarzenia**

**UZASADNIENIE**

**CZĘŚĆ II OŚWIADCZENIA STUDENTA**

**Oświadczam, że nie składałem/am wniosku, nie pobieram i nie będę pobierać w tym roku akademickim zapomogi na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TAK, nie składałam/em i nie będę pobierać** |  | **NIE[[2]](#footnote-2)** |  |

|  |
| --- |
| W bieżącym roku akademickim przebywam na urlopie od zajęć |
| W bieżącym roku akademickim powtarzam rok/ semestr studiów |
| W bieżącym roku akademickim nie przyznano mi zapomogi z powodu zdarzenia którego dotyczy wniosek |
| W bieżącym roku akademickim otrzymałem już jedną zapomogę |
| W bieżącym roku akademickim otrzymałem już dwie zapomogi |

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

* podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, a przedłożone przeze mnie pisemne (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą,
* zapoznałem się z treścią zapoznałem się z treścią ***Regulaminu przyznawania Świadczeń o charakterze socjalnym dla studentów Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie,*** a w szczególności zasadami i kryteriami przyznawania świadczeń pomocy materialnej,
* zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie z siedzibą przy Pl. Marii Curie - Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin, będący Administratorem Danych Osobowych, zawartych we wniosku i załącznikach do niego danych dotyczących mnie, w celu realizacji procesu przyznawania stypendium. Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie, posiadam wiedzę o prawie wglądu do treści danych, ich poprawiania, modyfikacji oraz skorzystania z innych uprawnień wynikających z ww. Ustawy.

Lublin, dn. …………………… …………………………………………………………

Czytelny podpis studenta

#### CZĘŚĆ III WYPEŁNIA WSKS

W związku z powyższym postanawia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przekazać studentowi informację o pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia z powodu niekompletności  wniosku pomimo wezwania do jego uzupełnienia |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nie przyznać zapomogi I stopnia wcześniej niż rok przed rozpoczęciem studiów II stopniaiż jeden: | | |
|  | z powodu przyznania studentowi zapomogi z tego samego tytułu, | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | z powodu przyznania studentowi dwóch zapomóg w bieżącym roku akademickim, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | student ukończył już jeden kierunek studiów (tego samego stopnia). |

|  |  |
| --- | --- |
|  | student posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inne |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Przyznać zapomogę **pierwszą/drugą3** zapomogę w wysokości | …………………zł |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | WSKS kieruje sprawę do USKS i proponuje zapomogę w wysokości | …………………zł |

**INFORMACJA DLA USKS**: Jest to **pierwsza/druga**[[3]](#footnote-3) zapomoga studenta w bieżącym roku akademickim

**UZASADNIENIE PRZEKIEROWANIA SPRAWY DO USKS**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis przewodniczącego **WSKS:**

Lublin, dnia ……………………

#### CZĘŚĆ IV WYPEŁNIA USKS

W związku z powyższym postanawia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Przyznać zapomogę w wysokości | ………………………zł |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nie przyznać zapomogi ……………………………………………………………………………………… |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis przewodniczącego **USKS:**

Lublin, dnia ……………………

1. Studenci cudzoziemcy zobowiązani są dołączyć do wniosku kopię decyzji o przyjęciu na studia [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi, zobowiązuję się do poinformowania właściwego dziekanatu o otrzymaniu powyższych świadczeń [↑](#footnote-ref-2)
3. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)