

Data wypięwu na WSPA (wypełnia pracownik WSPA)

.....

....., dn.....

**Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie - WNIOSEK O PRYZNANIE
STYPENDIUM REKTORA DLA STUDENTÓW 1-GO ROKU I STOPNIA**

I. DANE WNIOSKODAWCY

– wypełnia wnioskodawca

Nazwisko i imię _____

Data i miejsce urodzenia - - _____

PESEL

Telefon _____ Mail _____

Obywatelstwo _____

Student na studiach: stacjonarnych I stopnia
 niestacjonarnych II stopnia, data obrony na I stopniu.....
 jednolite magisterskie

Kierunek studiów _____

Rok studiów _____ Semestr _____

Nr albumu _____

Filia w Wodzisławiu Śląskim TAK NIE

Adres stałego zameldowania: _____

Adres do korespondencji _____

Proszę o przekazanie świadczeń pieniężnych na konto:

Nazwa banku: _____

Nr konta: □□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego (Uwaga posiadaczem konta może być student lub najbliższy członek jego rodziny!)

Informuję, iż:

<p>studiuje dodatkowo na innym kierunku/ kierunkach:</p>	<p style="text-align: center;">TAK</p> <p><input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> doktoranckie</p> <p>..... (podać lata)</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>ukończyłem/-am już studia:</p>	<p style="text-align: center;">TAK</p> <p>..... (podać lata)</p> <p><input type="checkbox"/> Posiadam tytuł..... <input type="checkbox"/> Nie posiadam tytułu mgr/lic/inż. lub równorzędnego</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>studiowałam/em już na (dotyczy osób które nie ukończyły studiów, bądź nie uzyskały tytułu):</p>	<p style="text-align: center;">TAK</p> <p><input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> doktoranckie</p> <p>..... (podać lata)</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą, oraz że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis studenta)

II. PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA

(wypełnia student pierwszego roku studiów)

Dokumenty potwierdzające zdobyte przez studenta osiągnięcia powinny zawierać w lewym górnym rogu symbol osiągnięcia zgodnie z wykazem zawartym z § 8 załącznika nr. 3 do Regulaminu. Załączniki niezakwalifikowane do żadnej kategorii lub z brakiem symbolu nie podlegają punktacji.

Proszę o przyznanie stypendium rektora w roku złożenia egzaminu maturalnego na podstawie wskazanego poniżej osiągnięcia:

Symbol	Rodzaj osiągnięcia	Nazwa osiągnięcia (wypełnia student)	Liczba punktów (wypełnia WSPA)
9.A	Laureat olimpiady międzynarodowej		
9.B	Laureat olimpiady stopnia centralnego		
9.C	Finalista olimpiady stopnia centralnego		
9.D	Medalista co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie		
<u>RAZEM:</u>			

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – obowiązkowo wypełnić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - 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 lat 8.”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 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”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:
- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

- Oświadczam, iż zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie WSPA w Lublinie oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do świadczenia.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

- **Oświadczam**, iż pobieram/ nie pobieram świadczenia na innej uczelni lub innym kierunku, a w przypadku uzyskania świadczenia na innej uczelni/kierunku zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Działu Rozliczeń Finansowych oraz zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

- **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb uczelni.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

- Wyrażam zgodę na publikację numeru albumu, liczby punktów oraz przyznanej kwoty na listach informujących o postępowaniu stypendialnym oraz o wynikach prac Komisji Stypendialnej/ Rektora.

TAK

NIE

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

- Wyrażam zgodę na otrzymanie informacji o decyzji w formie elektronicznej, na adres mailowy wskazany we wniosku stypendialnym.

TAK

NIE

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

Nazwisko i Imię

Kierunek

Oświadczenie

Upředzony/-na o odpowiedzialności karnej grożącej za popełnienie przestępstwa z art. 286 § 1 kk

* oświadczam, że :

<input type="checkbox"/> Jestem	kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym
<input type="checkbox"/> Nie jestem	
<input type="checkbox"/> TAK	Podejmuje studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy
<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="checkbox"/> TAK	Otrzymałem/-am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych
<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="checkbox"/> Jestem	funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych podejmującym studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego otrzymałem/-am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
<input type="checkbox"/> Nie jestem	

.....
(data i czytelny podpis studenta)

* 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.