

Wałbrzych, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

Rok studiów ..... sem. .... Tryb studiów .....

Kierunek .....

Numer albumu .....

**Uczelniana Komisja Stypendialna**  
**PWSZ im AS**  
**W Wałbrzychu**

Podanie o przyznanie zapomogi losowej w roku akademickim 2015/2016  
w semestrze zimowym/letnim\*

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
czytelny podpis studenta

\*niepotrzebne skreślić

Decyzja J.M. Rektora PWSZ im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu  
prof. zw. dr hab. Elżbiety Lonc

decyzja/kwota	słownie	podpis

## OŚWIADCZENIE

W przypadku otrzymania pomocy materialnej wyrażam zgodę na przekazywanie świadczenie na osobiste konto:

Imię i nazwisko właściciela konta .....

Nazwa, oddział i siedziba banku .....

### Numer konta (w całości)

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

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 22 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane informacje dotyczące spełniania warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.

Zapoznałem(am) się z regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu.

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

**Oświadczam, że nie ukończyłem (-am) dotychczas żadnego kierunku studiów** (oświadczenie to nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra, chyba że od ukończenia studiów upłynął okres 3 lat).

Wałbrzych, dnia .....201....  
(czytelny podpis studenta)

**Oświadczam, że nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, zapomogi losowej na innym kierunku (dotyczy również innej uczelni).**

Wałbrzych, dnia .....201....  
(czytelny podpis studenta)

DNiSS potwierdza, że student zaliczył i rozliczył w terminie semestr letni 2014/2015 i nie jest studentem powtarzającym lub podpisał ślubowanie i umowę o kształceniu w roku akademickim 2015/2016\*

Wałbrzych, dnia ..... 201.....  
(podpis i pieczęć pracownika DNiSS)