

..... (imię i nazwisko studenta)	Studia stacjonarne/niestacjonarne*
..... (adres zamieszkania) (nr albumu studenta)
..... (telefon) (kierunek i semestr studiów)
Jestem: <input type="checkbox"/> czynnym studentem, <input type="checkbox"/> przebywam na urlopie, <input type="checkbox"/> powtarzam semestr* (właściwie zaznaczyć)	

W N I O S E K

**o przyznanie zapomogi do Komisji Stypendialnej Górnośląskiej Wyższej Szkoły
Przedsiębiorczości im. Karola Goduli w Chorzowie.**

Uprzejmie proszę o przyznanie zapomogi na pokrycie kosztów związanych ze zdarzeniem losowym:.....

.....

UZASADNIENIE:

.....

Oświadczam, że w roku akademickimotrzymałem(-am) świadczenie w formie zapomogi w wysokości/ nie otrzymałem(-am) świadczenia*

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

..... (imię i nazwisko studenta)	Studia stacjonarne/niestacjonarne*
..... (adres zamieszkania) (nr albumu studenta)
..... (telefon) (kierunek i semestr studiów)
Jestem: <input type="checkbox"/> czynnym studentem, <input type="checkbox"/> przebywam na urlopie, <input type="checkbox"/> powtarzam semestr* (właściwie zaznaczyć)	

Oświadczenia do wniosku o przyznanie zapomogi

Oświadczam, że nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów ani na innej Uczelni.

Oświadczam również, że nie posiadam tytułu zawodowego:

- a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
- b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego,
- c) oraz nie posiadam tytułu zawodowego uzyskanego za granicą.

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć):

- nie studiowałem/łam i nie studiuje na innej uczelni,
- studiowałam/łem lub studiuje na innej uczelni na poniższych kierunkach wymienić wszystkie rozpoczęte semestry studiów):

Okres studiowania (od do miesiąc i rok)	Ilość rozpoczętych semestrów	Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Poziom studiów (I stopnia/II stopnia/ jednolite magisterskie)

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

Oświadczam, że jestem świadomy, iż podanie niezgodnych ze stanem faktycznym informacji określonych wyżej skutkuje odpowiedzialnością karną oraz dyscyplinarną do wydalenia z Uczelni włącznie. Niniejszym zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu wszelkich otrzymanych środków z tytułu pobranych przeze mnie świadczeń przyznanych w oparciu o podane przeze mnie informacje, w przypadku gdy okaże się, że nie były one zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Równocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Uczelnię o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia.

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią obowiązującego w Uczelni Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń z funduszu stypendialnego dla studentów Górnośląskiej Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Karola Goduli w Chorzowie

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury przyznawania i ustalania zapomogi – zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta