

Załącznik nr 1a do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku

Nr wniosku: Rok akademicki: 201.../201...
Data wpłynięcia:/...../201...r.
Podpis osoby przyjmującej:.....
Adnotacje:.....

Białystok, dnia

**Dziekan Wydziału
Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania
w Białymstoku*/Wyższej Szkoły Finansów i
Zarządzania w Białymstoku, Filia w
Elku*/Wydziału Zamiejscowego w Ostrowi
Mazowieckiej***

wypełnia pracownik Biura Stypendialnego

UPROSZCZONY WNIOSEK O PRZYZNIANIE STYPENDIUM

socjalnego / socjalnego w zwiększonej wysokości* dla studentów, którzy złożyli wniosek o stypendium w październiku ubiegłego roku kalendarzowego i ich sytuacja materialna nie uległa zmianie

I Dane studenta

Proszę wypełniać drukowanymi literami!

NazwiskoImię.....
Nr albumu..... Nr PESEL Obywatelstwo:
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy Miejscowość.....
ulica nr domu nr lokalu
Adres e-mail: telefon:
Kierunek studiów Studia I stopnia / Studia II stopnia*
Rok studiów Semestr studiów Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wynosi zł gr.

II Oświadczenie studenta:

1. Znajduję się w trudnej sytuacji materialnej.
2. Sytuacja materialna mojej rodziny wykazana we wniosku do **Dziekana Wydziału**
z dnia, nr, do dnia dzisiejszego nie uległa zmianie.
3. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku".
4. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j.: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w WSFiZ w Białymstoku wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data

Czytelny podpis

*niewłaściwe skreślić