

Data złożenia wniosku.....

Podpis pracownika dziekanatu/członka WKS.....

Załącznik nr 10 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Morskiej w Gdyni z dnia 05.11.2014 r.

**W N I O S E K**  
**O PRYZNANIE ZAPOMOGI**  
**w roku akademickim 20...../.....**

**Dziekan/ Komisja Stypendialna Wydziału\*.....**

**I. Dane studenta (wypełnia student)**

<b>Nazwisko i imię</b>										
<b>PESEL</b>									<b>Obywatelstwo</b>	<b>Stan cywilny</b>
<b>Kierunek studiów</b>										
<b>Poziom studiów **)</b>	<b>I. stopnia</b>				<b>II. stopnia</b>					
	<input type="checkbox"/> 3 letnie <input type="checkbox"/> 3,5 letnie				<input type="checkbox"/> 1,5 roczne <input type="checkbox"/> 2 letnie					
<b>Forma studiów **)</b>	<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne				<b>Rok studiów</b>	<b>Nr albumu</b>				
<b>Adres stałego zamieszkania</b>										
<b>Adres do korespondencji</b>										
<b>Adres e-mail</b>					<b>Telefon</b>					

**Proszę o dokonanie przelewu stypendium na następujące konto bankowe:**

<b>Nazwa i adres banku:</b>									
<b>Nr rachunku</b>									

*(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta)*

**II. Dodatkowe informacje:**

- 1) ubiegałem(am) się o zapomogę w bieżącym roku akademickim ...*Tak /Nie \**
- 2) otrzymałem(am) zapomogę ...*Tak /Nie \*\*)*, data decyzji .....wysokość zapomogi w zł .....
- 3) ubiegałem(am) się o zapomogę z tytułu tego samego zdarzenia losowego ...*Tak /Nie\*)*

**III. Uzasadnienie wniosku:**

.....

.....

.....

**IV. Wniosek dokumentuję następującymi załącznikami:**

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

*Oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe oraz że zapoznałem się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów Akademii Morskiej w Gdyni obowiązującym w roku akademickim 20...../20..... .*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Akademii Morskiej w Gdyni, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie zapomogi.*

.....  
*data*

.....  
*podpis studenta*

**V. Decyzja Dziekana /Wydziałowej Komisji Stypendialnej \*)**

Przyznano zapomogę w kwocie zł: ..... (słownie: .....)

Uzasadnienie odmowy przyznania zapomogi: .....

.....

.....  
*data, pieczęć i podpis Dziekana /  
Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej \*)*

\*) *niepotrzebne skreślić*

\*\*\*) *właściwe zaznaczyć*