

Data złożenia wniosku ..... podpis pracownika WSZiA.....

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA NA ROK AKADEMICKI ...../.....

### I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
PESEL		Numer albumu	
Wydział		Kierunek studiów	
Tryb studiów* stacjonarne    niestacjonarne	Rok studiów	Semestr	
Forma kształcenia* studia pierwszego stopnia    studia drugiego stopnia    jednolite studia magisterskie		Adres e-mail	
Adres korespondencyjny studenta		Telefon	

\* *niepotrzebne skreślić*

### II. Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium rektora na rok akademicki ...../..... na podstawie uzyskanych:

- ☐ wyróżniających wyników w nauce w poprzednim roku akademickim, tj. ..../.....
- ☐ osiągnięć sportowych
- ☐ osiągnięć naukowych lub artystycznych.

Na potwierdzenie osiągnięć do wniosku załączam:

.....

.....

.....

*Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSZiA w Opolu.*

.....  
*data i podpis studenta (wymagany)*

Średnia ocen wynosi.....

## OŚWIADCZENIA STUDENTA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 §1 KK), odpowiedzialności na podstawie art. 286 KK oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej mając na uwadze, że:

- łączny okres, przez który przysługują świadczenia, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:
  - 1) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
  - 2) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów,
- świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy (niezależnie kiedy został on uzyskany i na jakim kierunku studiów, dotyczy to również tytułów uzyskanych za granicą):
  - 1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
  - 2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli student ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia,
- świadczenia otrzymane na podstawie nieprawdziwych danych podlegają zwrotowi,

oświadczam, że:

- zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o upływie w/w łącznego okresu 12 semestrów, przez który studentowi przysługują świadczenia;
- równocześnie studiuje TAK/NIE\* na studiach I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich\*: (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunek, datę rozpoczęcia studiów i liczbę rozpoczętych semestrów):  
.....  
i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o ukończeniu tych studiów;
- studiowałem/am już wcześniej TAK/NIE\*, ale studia nie zostały ukończone (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunek, poziom studiów, datę rozpoczęcia studiów i skreślenia z listy studentów oraz liczbę rozpoczętych semestrów)  
.....
- ukończyłem/am już studia TAK/NIE\* I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunek, datę rozpoczęcia i ukończenia studiów oraz liczbę rozpoczętych semestrów)  
.....
- posiadam już tytuł zawodowy licencjata, inżyniera lub równorzędny: TAK/NIE\*;
- posiadam już tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny: TAK/NIE\*;
- jestem/nie jestem\* kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc

*miejsowość, data*

podpis studenta (wymagany)

*Wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z bieżącym tokiem postępowania w sprawie stypendium rektora na podany niżej adres e-mail. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że decyzje dot. niniejszego wniosku zostaną umieszczone w formie dokumentu elektronicznego na indywidualnym Elektronicznym Indeksie Studenta.*

*data i podpis studenta*

[illegible]

*data i podpis studenta*

.....  
data i podpis studenta

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **o ś w i a d c z a m**, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń dla studentów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

data i podpis studenta (wymagany)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że nie ubiegam się i nie pobieram stypendium rektora na żadnym innym kierunku studiów, w tym na innej uczelni.

data i podpis studenta (wymagany)

~~~~~  
Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych –Wyższą Szkołę Zarządzania i Administracji w Opolu, z siedzibą w Opolu, 45-085, ul. Niedziałkowskiego 18, w celu przyznania świadczeń dla studentów WSZiA w Opolu finansowanej z budżetu państwa. Dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem(-łam) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

.....  
data i podpis studenta (wymagany)

---

.....  
wniosek sprawdzono pod względem formalno – rachunkowym  
(data i podpis osoby upoważnionej)

.....  
wniosek sprawdzono pod względem merytorycznym  
(data i podpis osoby upoważnionej)