

Załącznik nr 3
do Regulaminu świadczeń dla studentów PANS w Nysie

.....
Nazwisko Imię

Nysa, dnia

.....
Adres stałego zameldowania

Komisja Stypendialna
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Nysie

.....
nr telefonu

.....

Nr albumu/PESEL Rok studiów kierunek/ specjalność*

*Poziom studiów – studia pierwszego stopnia / studia drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie **
*Forma studiów – studia stacjonarne / studia niestacjonarne**
*Wykształcenie – średnie / wyższe**

Proszę o przekazywanie zapomogi na mój rachunek osobisty:

.....
Nazwa, adres banku

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

Nr konta bankowego

Wniosek o przyznanie zapomogi

(Zapomoga przysługuje na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów. Łączny okres, przez który przysługuje świadczenie, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenie przysługuje na studiach: pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów, drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów; jednolite studia magisterskie – nie dłużej niż 14 semestrów. Zapomoga nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny. Prawa do świadczenia pozbawiona jest również osoba posiadająca tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. Dotyczy to również studentów, którzy kształcili się lub uzyskali tytuły zawodowe za granicą.)

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi (uzasadnienie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dochód na osobę w rodzinie wynosi (netto) miesięcznie.

Rodzina składa się z osób.

Otrzymuję stypendium socjalne/stypendium socjalne w zwiększonej wysokości*

Otrzymuję stypendium dla osób niepełnosprawnych w wysokości.....

Otrzymuję stypendium rektora w wysokości.....

Otrzymałem(am) zapomogę w bieżącym roku akademickim *Tak / Nie*

** niepotrzebne skreślić*

.....
czytelny podpis studenta

Dołączam następujące dokumenty potwierdzające trudną sytuację życiową:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

Zapomogę może otrzymać student, który znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej. Zapomogę można otrzymać tylko na jednym kierunku studiów, dwa razy w roku akademickim.

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z **Regulaminem świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie** i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1 i § 6 oraz art. 286 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345), a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.), za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń, oświadczam, że podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

- 1) administratorem danych osobowych studentów jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie, ul. Armii Krajowej 7, 48-300 Nysa,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych PANS w Nysie, zgodnie z Ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w ustawy,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych Osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz firmy zarządzające systemem bibliotecznym, antyplagiatowym i wydruku ELS,
- 5) każdy student posiada prawo do dostępu do danych Osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,
- 6) student ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 7) podanie danych Osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa,
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@pans.nysa.pl

Studiuje/nie studiuje* równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, kierunek i stopień studiów, rok studiów, planowany termin ukończenia studiów)

Ukończyłem/(am), nie ukończyłem(am) studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie* (jeśli tak, należy podać uczelnię, kierunek, stopień studiów, uzyskany tytuł i datę ukończenia studiów)

Oświadczam, że kształcąc się jednocześnie na kilku kierunkach studiów świadczenie będę pobierał/a tylko na jednym, wskazanym kierunku studiów.

Oświadczam, że łączny okres studiowania wynosi:

- studia pierwszego stopnia: (liczba semestrów) *,
- studia drugiego stopnia: (liczba semestrów) *,
- jednolite studia magisterskie: (liczba semestrów) *.

(Do okresu studiowania wliczają się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr. Przerwanie i ponowne podjęcie studiów nie przerywają łącznego okresu studiowania.)

.....
czytelny podpis studenta

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji:

Zostałem/am poinformowany/a

data i czytelny podpis studenta