**WYŻSZA SZKOŁA ADMINISTRACJI Wpłynęło:** .................................................................................  *data i podpis osoby przyjmującej wniosek*

**Kierunek ....................................................................................... stopień................................... Nr albumu...................**

**Rok studiów ........... Semestr ....................**

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

**na semestr letni roku ak. 2021/2022**

### Proszę o przyznanie mi stypendium socjalnego:

Imię i nazwisko studenta ............................................................................. telefon kontaktowy ...............................................

Adres zamieszkania studenta .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

(*kod , miejscowość, ulica,)*

NALEŻY WYBRAĆ JEDNĄ Z OPCJI WSKAZANYCH PONIŻEJ POD NUMEREM 1. LUB 2.

**1. Oświadczam, że prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub jednym z nich.**

............................................................

 *data i podpis studenta*

**2. Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich.**

............................................................

 *data i podpis studenta*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Skład rodziny studenta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stopień****pokrewieństwa** | **Nazwisko i imię** | **Data****urodzenia** | **Miejsce zatrudnienia,****Miejsce kształcenia (szkoła, rok nauki)** |
| 1. Wnioskodawca |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11.. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |

**Dochody rodziny studenta osiągnięte w 2020 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwisko i imię członków rodziny osiągających dochód** **(WYPEŁNIA STUDENT)** | **Dochody netto (WYPEŁNIA WSA)**  |
| **opodatkowanena zasadachogólnych** | **opodatkowanezryczałtowanympodatkiemdochodowym** | **inneniepodlegające opodatkowaniu** | **Ogółem** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |

Proszę o dokonanie przelewu stypendium na rachunek

*nr rachunku* ....................................................................................................................................................................................

.............................................................

 *data i podpis studenta*

1. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku 2020 wyniosły ................................. zł
2. Dochód utracony z roku 2020 wyniósł .................................. zł
3. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku kalendarzowym, z którego oblicza się dochód wyniosła .................................. zł
4. Dochód uzyskany w roku 2021 lub 2022 (dochód, którego nie było w 2020 r.) wyniósł ..................................... zł.
5. Ustalony do obliczenia stypendium dochód rodziny wyniósł (WYPEŁNIA ORGAN PRZYZNAJĄCY STYPENDIUM) ...............................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam,** że podane wyżej informacje oraz wskazane rodzaje dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów moje i mojej rodziny . .............................................................

 *data, podpis studenta*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Administracji w Bielsku-Białej moich danych osobowych do celów stypendialnych i statystycznych. .............................................................

 *data, podpis studenta*

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Do wniosku o stypendium załączam następujące dokumenty:**

* + - 1. …………………………...................................................................................................................................................................................
			2. …………………………...................................................................................................................................................................................
			3. …………………………...................................................................................................................................................................................
			4. …………………………....................................................................................................................................................................................
			5. …………………………....................................................................................................................................................................................
			6. ............................................................................................................................................................................................................................
			7. ............................................................................................................................................................................................................................
			8. ............................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Wypełnia organ przyznający stypendium** |

**I. Obliczenie stypendium socjalnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  1. 38% wynagrodzenia profesora |  |  |
|  2. Podstawa naliczania stypendium socjalnego |  |  |
|  3. Ustalony do obliczenia stypendium dochód rodziny |  |  |
|  4. Miesięczny dochód rodziny |  |  |
|  5. Liczba osób w rodzinie |  |  |
|  6. Miesięczny dochód na osobę |  |  |
|  7. Kwota stypendium socjalnego |  |  |

 ..........................................................

 data i podpis pracownika

**II. Decyzja organu przyznającego stypendium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Kwota przyznanego stypendium socjalnego** |  |  |
|  ..................................................................data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej |

**POUCZENIE**

1. Wniosek o przyznanie pomocy materialnej student może składać pod warunkiem uzyskania wpisu na określony semestr.
2. Jeżeli student otrzymujący stypendium podejmie w trakcie trwania semestru decyzję o rezygnacji ze studiów, to winien niezwłocznie o tym fakcie powiadomić Dział Obsługi Finansowej Studenta (pok. nr 10).
3. Student, który ukończy studia w czerwcu (dotyczy studentów III roku studiów I stopnia i studentów II roku studiów II stopnia), traci prawo do otrzymania stypendium za lipiec.

 Przyjąłem do wiadomości

 ...........................................................

 *data, podpis studenta*

**Do wniosku o stypendium socjalne na sem. zimowy 2021/2022 należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodów uzyskanych PRZEZ STUDENTA I WSZYSTKICH (uwzględnionych we wniosku stypendialnym) PEŁNOLETNICH CZŁONKÓW JEGO RODZINY w roku 2020:**

**DOKUMENY, KTÓRE ZAŁĄCZA STUDENT I WSZYSTCY PEŁNOLETNI CZŁONKOWIE JEGO RODZINY:**

1. Zaświadczenia z urzędu skarbowego o dochodach podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych (dla małżonków oddzielnie). Zaświadczenie to powinno zawierać informację o wysokości dochodu, wysokości należnego podatku, wysokości składek na ubezpieczenie społeczne odliczonych od dochodu.
2. Zaświadczenia zawierające informacje o pełnej wysokości opłaconych składek na ubezpieczenie zdrowotne (tj. sumy wysokości składki odliczonej od podatku oraz odliczonej od dochodu). Zaświadczenie może wystawić pracodawca lub Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
3. Oświadczenia o innych dochodach niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym wg wzoru określonego w załączniku nr 2 (jeżeli takich dochodów nie było, to też złożyć oświadczenie wpisując dochód „0”).

**DOKUMENTY, KTÓRE ZAŁĄCZA SIĘ TYLKO WTEDY JEŻELI DOTYCZĄ STUDENTA LUB CZŁONKÓW JEGO RODZINY:**

1. W przypadku osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne oświadczenie o dochodzie wg wzoru określonego w załączniku nr 1, oraz zaświadczenie z urzędu skarbowego zawierające informacje o formie opłaconego podatku, wysokości przychodu, stawce podatku, wysokości opłaconego podatku.
2. Zaświadczenia właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego zawierające liczbę ha przeliczeniowych (dotyczy osób posiadających gospodarstwo rolne).
3. Zaświadczenia ze szkoły albo oświadczenia o uczęszczaniu do szkoły (zał. nr 4 i 5) osób pełnoletnich pobierających naukę (do 26 roku życia).
4. W przypadku otrzymywania alimentów: kopię odpisu wyroku sądu zasądzającego alimenty.
W przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone: zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów.
5. W przypadku utraty dochodu oświadczenie wg wzoru określonego w załączniku nr 3 oraz dokument określający datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu.
6. W przypadku uzyskania dochodu oświadczenie wg wzoru określonego w załączniku nr 3 oraz dokument określający wysokość tego dochodu.

W/w dokumentami mogą być: zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości osiągniętego dochodu, decyzje właściwego organu o przyznaniu renty, emerytury i inne.

1. **UWAGA!!!** W przypadku studenta, którego miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 528,-zł – zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej swojej oraz rodziny.

załącznik nr 1

do wniosku o przyznanie

stypendium socjalnego

 .......................................................................

 imię i nazwisko studenta / członka rodziny

**OŚWIADCZENIE STUDENTA / CZŁONKA RODZINY STUDENTA WSA O DOCHODACH UZYSKIWANYCH Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI JEŻELI STUDENT / CZŁONEK RODZINY ROZLICZA SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2020 uzyskałam/em dochód z działalności opodatkowanej w formie:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ryczałtu ewidencjonowanego |
|  |  |
|  |  karty podatkowej |

1. Dochód po odliczeniu kwot z poz. 2 - 4 wyniósł ......................................................
2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne wyniosły ............................................
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły............................................
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł ..............................................

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam,** że podane wyżej informacje oraz wskazane rodzaje dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów moje i mojej rodziny .

 ..................................................

 *data, podpis osoby składającej oświadczenie*

załącznik nr 2

do wniosku o przyznanie

stypendium socjalnego

 ..................................................................

 imię i nazwisko studenta / członka rodziny

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/CZŁONKA RODZINY O INNYCH DOCHODACH NIEPODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM UZYSKIWANYCH PRZEZ STUDENTA / CZŁONKÓW RODZINY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2020 uzyskałam/em dochód w wysokości .................................................... z tytułu:

1. gospodarstwa rolnego \*).............................. zł (powierzchnia gospodarstwa w ha przeliczeniowych ..........................)
2. ...........................................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................................

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam,** że podane wyżej informacje oraz wskazane rodzaje dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów moje i mojej rodziny .

 ..................................................

 *data, podpis osoby składającej oświadczenie*

\*) 12 x przeciętna liczba ha przeliczeniowych w roku kalendarzowym x kwota miesięcznego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłaszana w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

załącznik nr 3

do wniosku o przyznanie

stypendium socjalnego

..........................................................

 (imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA / CZŁONKA RODZINY STUDENTA\***

**O DOCHODZIE UTRACONYM / DOCHODZIE UZYSKANYM\***

1. Oświadczam, że mój dochód utracony z roku 2020 wyniósł ………………................... zł netto.

W załączeniu przekazuję dokumenty potwierdzające datę utraty dochodu oraz jego wysokość, tj.:

- ……………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że mój dochód uzyskany w roku 2021 lub 2022 wyniósł …………................…...... zł netto.

W załączeniu przekazuję dokumenty potwierdzające datę uzyskania dochodu oraz jego wysokość.

- ……………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………

. . ........................................................................

  *data, podpis studenta / członka rodziny*

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam,** że podane wyżej informacje oraz wskazane rodzaje dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów moje i mojej rodziny . .............................................................

 *data, podpis studenta/ członka rodziny*

**\***) właściwe zaznaczyć

załącznik nr 4

do wniosku o przyznanie

stypendium socjalnego

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU CZŁONKA RODZINY STUDENTA DO SZKOŁY**

(dotyczy osób od 18 do 26 roku życia)

Oświadczam, że ........................................................................................................... uczęszcza w roku szkolnym 2021/2022

 (imię i nazwisko)

do szkoły ........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły)

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam**, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

 .............................................................

 *data, podpis studenta*

załącznik nr 5

do wniosku o przyznanie

stypendium socjalnego

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU CZŁONKA RODZINY STUDENTA DO SZKOŁY WYŻSZEJ** (dotyczy osób od 18 do 26 roku życia)

Oświadczam, że .................................................................................................... uczęszcza w roku akademickim 2021/2022

 (imię i nazwisko)

do szkoły wyższej .........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły wyższej)

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam**, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

 .............................................................

 *data, podpis studenta*

**WYŻSZA SZKOŁA ADMINISTRACJI Wpłynęło:** .................................................................................  *data i podpis osoby przyjmującej wniosek*

**Kierunek .............................................................................................. stopień .................................... Nr albumu...................**

**Rok studiów ........... Semestr ....................**

# WNIOSEK

**O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

Imię i nazwisko studenta .............................................................................................., telefon kontaktowy ................................

Adres zamieszkania studenta .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

((*kod , miejscowość, ulica,)*

Nr rachunku bankowego ................................................................................................................................................................

Uzasadnienie wniosku:....................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Załączniki: ......................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam,** że podane wyżej informacje oraz wskazane rodzaje dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów moje i mojej rodziny . .............................................................

 *data, podpis studenta*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Administracji w Bielsku-Białej moich danych osobowych do celów stypendialnych i statystycznych. .............................................................

  *data, podpis studenta*

**Decyzja organu przyznającego zapomogę**

|  |
| --- |
| .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej |

**WYŻSZA SZKOŁA ADMINISTRACJI Wpłynęło:** .................................................................................  *data i podpis osoby przyjmującej wniosek*

**Kierunek ............................................................................................. stopień................................ Nr albumu...................**

**Rok studiów ........... Semestr ....................**

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

**na rok akademicki 2021/2022**

Imię i nazwisko studenta .............................................................................................., telefon kontaktowy ................................

Adres zamieszkania studenta .........................................................................................................................................................

 ((*kod , miejscowość, ulica,)*

Stopień niepełnosprawności .........................................................

**Do wniosku o stypendium załączam następujące dokumenty :**

* + - 1. ................................................................................................
			2. ................................................................................................

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

 ...................................................

 *data i podpis studenta*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Administracji w Bielsku-Białej moich danych osobowych do celów stypendialnych i statystycznych. .............................................................

 *data i podpis studenta*

Proszę o dokonanie przelewu stypendium na rachunek

 *nr rachunku* ...................................................................................................................................................................................

.............................................................

 *data i podpis studenta*

|  |
| --- |
| **Wypełnia WSA** |

**I. Obliczenie stypendium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ..........................................................

 data i podpis pracownika

**II. Decyzja organu przyznającego stypendium**

|  |  |
| --- | --- |
|  Kwota przyznanego stypendium dla osób niepełnosprawnych  |  |
|  ...................................................................data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej |

 Wyższa Szkoła Administracji Wpłynęło: …………………………………

 43-300 Bielsko-Biała (data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

 Plac Marcina Lutra 7

 **Wydział ……………………..**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko studenta, nr albumu

### **Wniosek o przyznanie stypendium Rektora za rok 2020/2021**

**dla studentów…… roku studiów ….. stopnia w roku akademickim 2021/2022**

1. Oświadczam, że uzyskałam /łem\* w roku akademickim 2020/2021 średnią\*\* ocen w wysokości
(do trzech miejsc po przecinku): ..................

2. Posiadam osiągnięcia naukowe\*/ artystyczne\*/ osiągnięcia sportowe\*

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Załączniki: ......................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 data ipodpis studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potwierdzenie przez dziekanat

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Proszę o dokonanie przelewu stypendium na rachunek

*nr rachunku.............................................................................................................................................................................*

 *...........................................................*

 *podpis studenta posiadającego rachunek*

Adres zamieszkania studenta ...............................................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |
| --- |
| Przyznano/ nie przyznano stypendium w wysokości ...............................................................  ................................... .......................................................................................... *data*  *podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* średnia arytmetyczna wszystkich ocen z zaliczeń i egzaminów (razem z ocenami niedostatecznymi), którym zostały przyporządkowane punkty ECTS

**WYŻSZA SZKOŁA ADMINISTRACJI Wpłynęło:** .................................................................................  *data i podpis osoby przyjmującej wniosek*

**Kierunek .................................................... stopień ................ Forma studiów ................................ Nr albumu...................**

**Rok studiów ........... Semestr ....................**

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM

# REKTORA ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE\* / WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE\*

**na rok akademicki 2021/2022**

Imię i nazwisko studenta .............................................................................................., data urodzenia .......................................

Seria i numer dowodu osobistego ..................................................................................................................................................

Adres zamieszkania studenta .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

(*miejscowość, kod, gmina, województwo, ulica, telefon kontaktowy)*

Nr rachunku bankowego ................................................................................................................................................................

Uzasadnienie wniosku:.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Załączniki: ......................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

**\***) właściwe zaznaczyć

# O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

 ...................................................

 *data i podpis studenta*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Administracji w Bielsku-Białej moich danych osobowych do celów stypendialnych i statystycznych. .............................................................

  *data, podpis studenta*

**Decyzja organu przyznającego stypendium**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota przyznanego stypendium rektora za osiągnięcia naukowe\* / wysokie wyniki sportowe\* |  |
| ..................................................................................... data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej  |