

.....
Data wpływu wniosku

**Do Rektora/Komisji Stypendialnej
Akademii Morskiej w Szczecinie**

Wypełnia student:

Nazwisko i imię	Studia STACJONARNE <input type="checkbox"/>	NIESTACJONARNE <input type="checkbox"/>
Data urodzenia (dd;mm;rr)	Studia I stopnia <input type="checkbox"/>	II stopnia <input type="checkbox"/>
Adres stałego zamieszkania	Rok studiów	
	Kierunek	
	Wydział	
Numer telefonu stacjonarnego	Specjalność	
Numer telefonu komórkowego	Numer albumu	

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na mój rachunek bankowy:

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

Świadczenia przyznane na podstawie fałszywych danych podlegają zwrotowi, student może być skierowany do komisji dyscyplinarnej.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
na rok akademicki 20..../20....

- Proszę o przyznanie stypendium socjalnego z powodu trudnej sytuacji materialnej
- Aktualnie moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób (tabela A):

Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Miejsce i data zatrudnienia (miesiąc, rok), miejsce kształcenia (szkoła, rok nauki)
1. Student			Akademia Morska w Szczecinie
2.			
3.			
4.			
5.			

Osoby, które mogą być członkami rodziny studenta są wymienione w § 10 ust. 3 pkt 3-4 Regulaminu

- W związku z trudną sytuacją materialną proszę o zwiększenie wysokości stypendium socjalnego Tak, Nie
- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych,

oświadczam, że:

- podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów;
- studuję dodatkowo:
 TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów)
studia: I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie
 NIE
- odbyłam/em już studia:
 TAK – data ukończenia (podać nazwę uczelni, lata, kierunek studiów, specjalność)
i posiadam tytuł:
 NIE

- 5) zapoznałam/em się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Morskiej w Szczecinie i go rozumiem;
- 6) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;
- 7) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu stypendialnego o pobieraniu stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium Rektora i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów;
- 8) zapoznałam/em się z Polityką prywatności na stronie internetowej Uczelni w zakładce Studenci, gdzie znajdują się informacje, w jaki sposób chronione i przetwarzane są moje dane osobowe. Zgodnie z RODO i ustawą z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (DU 2018, poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych

.....
(data i podpis studenta)

Wypełnia pracownik Uczelni:

**Obliczenie średniego dochodu na jedną osobę w rodzinie (tabela B)
(składającą się z osób podanych w-tabeli A)**

L.p.	Rodzaj danych do obliczenia średniego dochodu na jedną osobę w rodzinie	Kwota w zł
1.	Średni miesięczny dochód netto rodziny	
2.	Liczba osób w rodzinie	
3.	Miesięczny dochód netto na osobę	

Data	Maksymalny dochód uprawniający do otrzymywania stypendium	Faktyczny dochód na jedną osobę/miesiąc	Różnica między maksymalnym a faktycznym dochodem

Proponuje się:

nie przyznawać stypendium z powodu

.....
.....

przyznać stypendium na rok akademicki 20..../20....wg regulaminu:

Lp.	Rodzaj stypendium	Kwota stypendium	Proponowany okres przyznania stypendium
1.	Socjalne		
2.	Zwiększenie stypendium socjalnego		
RAZEM			

Uzasadnienie propozycji:

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

.....
(data i podpis osoby sporządzającej)