**Załącznik nr 1**

do Regulaminu świadczeń dla studentów ŁSW

Data wpływu wniosku ………………………… Żary, dnia …..……………………………

**Komisja Stypendialna**

WNIOSEK o PRZYZNANIE stypendium socjalnegO

I Dane studenta

Nazwisko …………………………............... imię/imiona ..........................……............…..PESEL:……………………......

nr albumu …………………………, kierunek …………....................................……….....................……….….....................

Studia: I°/II°\*, rok studiów …..............., semestr studiów .......................edycja..............., studia stacjonarne/niestacjonarne\*

### Adres miejsca zamieszkania: …………………………………………………...………………………....................................

Adres mailowy .............................................................................. telefon kontaktowy ............................................................

Nr rachunku bankowego:

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

**Proszę o przyznanie\*:**

** stypendium socjalnego**

II Wykaz załączników potwierdzających dochód rodziny:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

III **Oświadczenie ubiegającego się o świadczenie:**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 §1 Kodeksu karnego - oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku „Regulaminem świadczeń dla studentów Łużyckiej Szkoły Wyższej”.
2. Wniosek wraz z załącznikami stanowi **komplet dokumentacji** poświadczającej uzyskane dochody moje i członków mojej rodziny, a dane   
   w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
3. **Oświadczam, że:**
4. **studia I stopnia/jednolite magisterskie/doktoranckie rozpocząłem/łam dnia …………… r.**
5. **posiadam tytuł zawodowy** **licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą.**

****

1. **posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą.**

****

1. **posiadam stopień naukowy doktora albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą.**

****

1. **ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów** ***(dotyczy również innych uczelni*):**

** **

1. **Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:**
2. uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (*data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia*),
3. **uzyskaniu tytułu zawodowego** w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał wnioskowane świadczenie.
4. zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie.
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne wynikające z ww. przepisów prawa wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem i zawarłem we wniosku w celu ubiegania się o świadczenie.

\* właściwe zaznaczyć

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

(data i podpis studenta)