**Załącznik nr 1**

do Regulaminu świadczeń dla studentów ŁSW

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

**Komisja Stypendialna**

WNIOSEK o PRZYZNANIE stypendium socjalnegO

I Dane studenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kierunek studiów |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | Imiona | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr albumu |  | | | | Nr PESEL | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | | | | | | | |  | | | | | | | | Obywatelstwo | | | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu | | | | | | | |  | | | | | | | | Lokal | | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | Telefon | | | | | | | |  | | | | | | | | Studia: stacjonarne/niestacjonarne | | | | | | | | | | | | | | |
| Stopień studiów | pierwszy / drugi | Semestr studiów | | | | | | | |  | | | | | | | | Kierunek studiów | | | | | | | | |  | | | | | |
| Numer konta bankowego | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

**Proszę o przyznanie\*:**

** stypendium socjalnego**

II Wykaz załączników potwierdzających dochód rodziny:

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

III **Oświadczenie ubiegającego się o świadczenie:**

1. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Łużyckiej Szkoły Wyższej na rok akademicki 20….../20…..”
2. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Jestem świadomy, że jeżeli po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuję naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługuje mi prawo do stypendium, chyba że kontynuuję studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże łączny czas pobierania świadczeń nie może przekroczyć 12 semestrów.
4. Łączny czas pobierania świadczeń pomocy materialnej wynosi\_\_\_\_\_ semestr (y,ów) i nie przekracza okresu wskazanego w art.93 ust. 4 i 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 478 ze zm.).
5. Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w Regulaminie świadczeń dla studentów Łużyckiej Szkoły Wyższej na rok akademicki 202…./202….. i  wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami wewnętrznymi  w celu realizacji postępowania o przyznawanie pomocy materialnej, oraz w przypadku przyznania świadczeń pomocy materialnej – w procesie obsługi wypłacania świadczeń.
6. Jestem świadomy, że prawo do świadczeń pomocy materialnej przysługuje mi tylko na jednym kierunku studiów, tylko w jednej uczelni.

\* właściwe zaznaczyć

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

(data i podpis studenta)