

Żary, dnia.....

Semestr	zimowy/letni*
Rok akademicki
Data wpływu wniosku
Podpis osoby przyjmującej

Komisja Stypendialna

(WYPEŁANIA KOMISJA STYPENDIALNA)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

I Dane studenta

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

II Wykaz załączników potwierdzających dochód rodziny:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

III Oświadczam, że:

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 okres przez, który przysługują świadczenia 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.

*- skreślić niewłaściwe

.....

(data i podpis studenta)