

W N I O S E K
o przyznanie stypendium socjalnego

Ja, niżej podpisany/a, upoważniam Wyższą Szkołę Komunikacji Społecznej w Gdyni do przekazania przyznanego świadczenia na mój indywidualny rachunek bankowy:

W roku akademickim 20...../20..... zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium:

- Strona 1 z 2

Skład rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Data urodzenia	Działalność gospodarcza		Gospodarstwo rolne		Alimenty	
				tak	nie	tak	nie	tak	nie
1		Wnioskodawca							
2									
3									
4									
5									
6									
7									

Lp.	Oświadczenia	TAK	NIE
1	Pobieram to samo świadczenie na innych kierunkach studiów, na których aktualnie studiuje.		
2	Posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera lub równorzędny i ponownie studiuje na studiach pierwszego stopnia.		
3	Posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny.		
4	Łączna liczba rozpoczętych przeze mnie semestrów studiów na obecnej oraz innych uczelniach przekracza 12.		
5	Mieszkam z rodzicami, jednym z rodziców, opiekunem prawnym lub faktycznym.		

Oświadczam, że zapoznałem/am się z aktualnym Regulaminem świadczeń Wyższej Szkoły Komunikacji Społecznej w Gdyni i ponoszę odpowiedzialność karną za powyższe dane oraz zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Uczelni o wszelkich zmianach mogących wpłynąć na świadczenie w terminie do 14 dni od zdarzenia. Uczelnia zastrzega sobie prawo zwrócenia się do właściwych instytucji o sprawdzenie sytuacji materialnej wnioskodawcy w przypadku wykazania dochodów, których wysokość budzi zastrzeżenia. Zobowiązuję się do zwrotu świadczenia pobranego bezprawnie, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie świadczeń Wyższej Szkoły Komunikacji Społecznej w Gdyni.

.....
 (data) (czytelny podpis studenta)

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Komunikacji Społecznej w Gdyni. Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczeń pomocy materialnej, zgodnie z ustawą – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Regulaminem świadczeń. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i przyjmuję ją do wiadomości.

.....
 (data) (czytelny podpis studenta)