******

Załącznik nr 8f

do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów

Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Ks. K. Kujawskiego w Inowrocławiu – rok akademicki 2023/2024

**WNIOSEK**

O PRZYZNANIE STYPENDIUM **REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW**

**dla studentów I roku studiów pierwszego stopnia zgodnie z art. 91 ust. 2 pkt 1 i pkt 2**

**ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce**

**I.**

|  |
| --- |
| DANE STUDENTA (wypełnia Student) |
| **Nazwisko i imię:** |  |
| Wydział: | **Kierunek:** |
| Poziom studiów: **I stopnia****II stopnia**  | **Forma studiów** : stacjonarne**(zaznaczyć X)** niestacjonarne |
| **Rok studiów**……………………. | **Semestr studiów**………………………. | **Nr albumu**……………………………………………………………………………………………………..  |
| Adres stałego miejsca zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres do korespondencji……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..……………………………. |
| **TELEFON**: …………………………………………………………………………………………….. **ADRES E-MAIL** ………………………………………………………………………………………………………………. |

**JESTEM (zaznaczyć znakiem X):**

 **Laureatem olimpiady międzynarodowej**

 **Laureatem lub finalistą olimpiady przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim**

Profil olimpiady …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 **Medalistą co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski danym sporcie, o których mowa w przepisach o sporcie**

Dyscyplina sportowa ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

|  |
| --- |
| **Załączniki do wniosku potwierdzające uzyskane wyniki (WYPEŁNIA STUDENT)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

****

Załącznik nr 8f

do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów

Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Ks. K. Kujawskiego w Inowrocławiu – rok akademicki 2023/2024

**Wyrażam zgodę na przekazywanie wszystkich świadczeń pomocy materialnej na numer konta:**

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

w banku:.............................................................................**,**

właścicielem konta jest (imię i nazwisko): .....................................................................................................................**,**

adres zamieszkania właściciela konta.................................................................................................................................

UWAGA! powyższa dyspozycja ważna jest, aż do złożenia podania o zmianę konta.

**OŚWIADCZENIE**

1.**Studiowałem (am) / nie studiowałem(am)** (właściwe podkreślić): na kierunku………………………………, który ukończyłem(am) w ……………roku z tytułem……………………………..

2.Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem** przyznawania pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego. W przypadku otrzymania stypendium niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.), zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium rektora.

5**.** **Nie pobieram i nie ubiegam się/ Pobieram, /ubiegam się** o przyznanie stypendium rektora na innym kierunku studiów (dotyczy to także innej uczelni).

 6. Zobowiązuję się do niezwłocznego (bez wezwania) powiadomienia organ przyznający świadczenie o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do stypendium lub na jego wysokość, jakie zaistnieją do czasu wydania decyzji w sprawie stypendium.

…………………………………….………………………

 data, czytelny podpis studenta

………………………………………………………………………………………..

Potwierdzenie przyjęcia wniosku

data , pieczęć i podpis pracownika uczelni



Załącznik nr 8f

do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów

Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Ks. K. Kujawskiego w Inowrocławiu – rok akademicki 2023/2024

**II. [wypełnia pracownik uczelni]**

|  |
| --- |
| **LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW** |
| Laureat olimpiady międzynarodowej |  |
| Laureat lub finalista olimpiady przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim |  |
| Medalistą co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski danym sporcie, o których mowa w przepisach o sporcie |  |
| **PUNKTACJA** |
| **Liczba punktów** |  |

………………………………………………………………………………………..

data , pieczęć i podpis pracownika uczelni

*\*)niewłaściwe skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| **Decyzja Komisji Stypendialnej** | **Podpisy członków Komisji** |
| **Wezwanie do uzupełnienia dokumentów do dnia: ………** | **TAK** | **NIE** |  |
|  |  |
| **Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia do dnia:** |  |
| **Przyznano/ nie przyznano\* stypendium:** **- Rektora w wysokości…………….…...…,**  |
| **Na okres od……………………do…………………………** |
| **Data rozpatrzenia wniosku………………………………………………….** |