

**Załącznik nr 7**

do „Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania w Łodzi”

## WNIOSEK STUDENTA O PRYZNANIE ZAPOMOGI

w roku akademickim ..... / .....

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko		Nr albumu	Stopień niepełnosprawności
Wydział	Kierunek / specjalność		rok studiów
Forma studiów <sup>(*)</sup>	STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE <input type="checkbox"/>		
Poziom kształcenia <sup>(*)</sup>	Pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> Drugiego stopnia <input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie <input type="checkbox"/>		
Miejsce stałego zamieszkania	Ukończone studia wyższe (podać uczelnię i rok ukończenia):		Obywatelstwo
	- pierwszego stopnia: ..... - drugiego stopnia: ..... - jednolite magisterskie: ..... Uzyskany tytuł .....		Telefon kontaktowy/ e- mail

\* wpisać X w odpowiednim polu

**Uzasadnienie wniosku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Oświadczenie studenta:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 ze zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **o ś w i a d c z a m**, że podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej w Wyższej Szkole Sztuki i Projektowania w Łodzi

.....  
(data, podpis studenta)