Wniosek wpłynął dnia: ……………….. ***Załącznik nr 7***

 *data do Regulaminu świadczeń dla studentów*

 *Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II*

*w Białej Podlaskiej*

Rektor

Państwowej Szkoły Wyższej

im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

**WNIOSEK O PRZYZNANIE**

**STYPENDIUM REKTORA**

**DLA STUDENTÓW I ROKU STUDIÓW I STOPNIA**W ROKU AKADEMICKIM 20 …../20……

**DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

**Nazwisko**: **Imię:**

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Pesel: **Nr albumu**:

Kierunek/**I rok studiów**/Tryb:

Adres stałego zameldowania:

Adres do korespondencji:

Aktualny nr telefonu/e-mail:

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń pieniężnych na konto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr rachunku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wnoszę o przyznanie stypendium Rektora na podstawie następujących osiągnięć:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **OSIĄGNIĘCIA** | **data zaistnienia zdarzenia** | **miejsce zaistnienia zdarzenia** | **Sposób potwierdzenia (zał. nr……)** | **Liczba punktów** |
| 1. | **Laureat** **olimpiady międzynarodowej** |  |  |  |  |
| 2. | **Laureat lub finalista olimpiady stopnia centralnego** |  |  |  |  |
| 3. | **Medalista co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie**  |  |  |  |  |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oryginały do wglądu):

1. Kserokopia świadectwa dojrzałości,
2. Zaświadczenie o studiowaniu,
3. Zaświadczenie lub kopia dyplomu dokumentującego osiągnięcie.

Świadoma/y odpowiedzialności cywilnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą danych, OŚWIADCZAM, że:

1. Wszystkie podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Zapoznałam/em się z obowiązującym na dzień składania wniosku Regulaminem świadczeń dla studentów PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej**, a w szczególności z jego § 4 ust 2-4 i oświadczam, że żadna z okoliczności wyłączających moje prawo do tego świadczenia nie zachodzi oraz niezwłocznie powiadomię Uczelnię o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia.**

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uczelnię dla celów stypendialnych.

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

 Data i czytelny podpis wnioskodawcy