Załącznik nr 3
do *Regulaminu świadczeń dla studentów AJP*, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 90/0101/2024 Rektora AJP
z dnia 3 września 2024 r.

Akademia im. Jakuba z Paradyża

Nazwisko i imię studenta .....

Adres zamieszkania .....

Kierunek/forma/rok studiów .....

Nr albumu .....

Adres e-mail/tel. .....

Data wpływu .....

Podpis przyjmującego .....

Wniosek do Komisji Stypendialnej o przyznanie zapomogi w roku akademickim 2024/2025

Proszę o przyznanie zapomogi w związku z tym, iż znalazłam/łem się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej i materialnej: **UZASADNIENIE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dołączam następujące dokumenty potwierdzające moją sytuację życiową:

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

Nr konta studenta:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 17 ze zm.) - *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zaznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”* oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. z 2023, poz. 742 ze zm.).

....

miejscowość i data **czytelny podpis studenta**

.....

wniosek o przyznanie zapomogi *(szare pole wypełnia pracownik Sekcji Dziekanatu)*

.....

imię i nazwisko studenta

.....

kierunek, forma, rok studiów

Data wpływu .....

Podpis przyjmującego .....

Załącznik nr 3
do *Regulaminu świadczeń dla studentów AJP*, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 90/0101/2024 Rektora AJP
z dnia 3 września 2024 r.

I. Decyzja Komisji Stypendialnej

Przyznano/nie przyznano zapomogę .....zł

.....

.....

.....

....
data *podpisy członków Komisji Stypendialnej* *podpis Przewodniczącej Komisji Stypendialnej*

II. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej

.....

.....

.....

.....

....
data *podpisy członków Odwoławczej Komisji Stypendialnej* *podpis Przewodniczącej Odwoławczej Komisji Stypendialnej*