



## WNIOSEK o przyznanie zapomogi

Imię i nazwisko studenta

PESEL

Adres

Telefon

E-Mail

Numer albumu

Kierunek studiów

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nr konta bankowego studenta

### Dane o obecnych studiach<sup>1</sup>:

Forma studiów:  -stacjonarne  - niestacjonarne  
Poziom studiów:  - I stopnia  - II stopnia  - magisterskie jednolite  
Liczba studiowanych kierunków:  - jeden (obecny)  - więcej niż jeden

### Dane o dotychczas uzyskanych tytułach zawodowych<sup>2</sup>:

- tytuł magistra lub równorzędny (np. magistra inżyniera, lekarza), także za granicą  
 - tytuł licencjata lub równorzędny (np. inżyniera), także za granicą

### Dane o ilości rozpoczętych semestrów studiów w edukacji na poziomie wyższym<sup>3</sup>:

- łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów wyższych, w tym:  
 - łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów I stopnia<sup>4</sup>  
 - łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów II stopnia)

<sup>1</sup> Zaznaczyć wybór znakiem X.

<sup>2</sup> Zaznaczyć znakiem X, jeśli dotyczy.

<sup>3</sup> Należy wpisać ilość rozpoczętych semestrów, bez względu na to czy zostały ukończone, w trakcie całej edukacji na poziomie wyższym, kiedykolwiek i gdziekolwiek, w kraju i za granicą, na studiach jednolitych, studiach I stopnia, studiach II stopnia, w tym semestry urlopów od zajęć oraz semestry powtarzane. Semestry odbywane równocześnie na kilku kierunkach studiów traktuje się, jako jeden semestr.

<sup>4</sup> Nie uwzględnia się semestrów na kolejnych studiach I stopnia, rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego.

**Dane dotyczące służby<sup>5</sup>:**

- Jestem / nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych i podejmuje/nie podejmuje studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem/ nie otrzymałem pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
- Jestem / nie jestem żołnierzem zawodowym państwowych i podejmuje/nie podejmuje studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/nie otrzymałem pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej.

**Dane dotyczące urlopu<sup>6</sup>:**

- Przebywam / nie przebywam na urlopie od zajęć.

**Uczelniana Komisja Stypendialna  
Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie**

1. Uprzejmie proszę o przyznanie zapomogi w kwocie  zł, z uwagi na<sup>7</sup>:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- a) śmierć członka rodziny (ojciec, matka, rodzeństwo, dziecko);
- b) ciężką chorobę członka rodziny (ojciec, matka, rodzeństwo, dziecko);
- c) pożar;
- d) powódź;
- e) inne zdarzenie mające wpływ na pogorszenie się sytuacji materialnej<sup>8</sup>:

2. Data zdarzenia

3. Uzasadnienie wniosku:

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>7</sup> Zaznaczyć wybrane znakiem X.

<sup>8</sup> Sprecyzować zdarzenie

**Załącznik nr 6** do REGULAMINU  
przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej  
dla studentów Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie

--

**4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

a)	
b)	
c)	
d)	

--

*Miejscowość*

--

*Data*

--

*Czytelny podpis studenta*

## OŚWIADCZENIA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny<sup>9</sup> oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce<sup>10</sup> oświadczam, że, ubiegam się o stypendium zapomogę tylko na kierunku studiów  w Wyższej Szkole Rehabilitacji w Warszawie i nie pobieram wyżej wymienionego świadczenia na innym kierunku studiów w WSR ani w innej uczelni.

**Wypelnąć, jeśli dotyczy:**

Podać nazwę uczelni i kierunku studiów, na których pobierane jest świadczenie:

Uczelnia:

Kierunek:

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie”, ustalonym zgodnie z art. 87 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Ja niżej podpisany/a zostałam/am upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kk - „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.<sup>17</sup>

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Jestem świadomy/a, że w przypadku ustalenia, że świadczenie zostało uzyskane na podstawie nieprawdziwych danych, Rektor wstrzyma wykonanie decyzji w sprawie przyznania świadczenia pomocy materialnej. Wówczas nienależnie pobrane świadczenia podlegają zwrotowi pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej.

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

<sup>9</sup> Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

<sup>10</sup> Art. 307. 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez Rektora i komisję dyscyplinarną.

**Załącznik nr 6** do REGULAMINU  
przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej  
dla studentów Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie

*Wyrażam zgodę na doręczanie mi wszelkich pism w toku postępowania o przyznanie zapomogi za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Rehabilitacji w Warszawie moich danych osobowych, zawartych we wniosku, w związku z postępowaniem o przyznanie i wypłatą zapomogi. Konieczność podania informacji odnośnie ww. informacji wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)("RODO").*

*Miejscowość*

*Data*

*Czytelny podpis studenta*

---

**Uczelniana Komisja Stypendialna**

potwierdza kompletność przedstawionych dokumentów o zdarzeniu.

*Miejscowość*

*Data*

*Pieczęć i podpis członka Uczelnianej Komisji Stypendialnej*