WYŻSZA SZKOŁA EKONOMII I INNOWACJI W LUBLINIE
20-209 Lublin, ul. Projektowa 4

Załącznik nr 7
do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej
dla studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie

Data złożenia wniosku ..... podpis pracownika..... Nr wniosku …..……..…

Wniosek o przyznanie ZAPOMOGI

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi

Nazwisko	**Imię**	**Kierunek studiów**
PESEL		**Stan cywilny**
Studia: ☐ **pierwszego stopnia** ☐ **drugiego stopnia** ☐ **jednolite**		☐ **stacjonarne** ☐ **niestacjonarne** — **Nr albumu**
Rok studiów: ☐ **pierwszy** ☐ **drugi** ☐ **trzeci** ☐ **czwarty** ☐ **piąty**		**Obywatelstwo:**
Adres zamieszkania …… ……... - …… ……		**Telefon kontaktowy (obowiązkowo)**
		e-mail (obowiązkowo)

Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie zapomogi z tytułu: *(zaznaczyć właściwe)*

☐ **urodzenia dziecka studenta**

☐ **śmierci najbliższego członka rodziny**

☐ **nagłej choroby studenta lub najbliższego członka rodziny**

☐ **klęski żywiołowej**

☐ **nieszczęśliwego wypadku**

☐ **inne**……...……

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Do wniosku o zapomogę załączam:

1) ……..
2) ……..
3) ……..

Forma wypłaty zapomogi losowej ***(proszę wybrać jedną z dwóch możliwości)*** **:**

☐ Proszę o przekazanie przyznanej zapomogi na **mój osobisty rachunek bankowy**

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ Proszę o przekazanie przyznanej zapomogi na **czesne za studia.**

---------- ----------
miejscowość, data czytelny podpis studenta

O Ś W I A D C Z E N I A S T U D E N T A

Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim:

☐ **otrzymałem/am zapomogę z tytułu……..…… decyzją z dnia……**

☐ **nie otrzymałem/am zapomogi**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 kodeksu karnego który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **art. 286 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że:**

– podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
– przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują sytuację wykazaną we wniosku, a załączone kopie są zgodne z oryginałami,
– zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie,

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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), Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych przetwarzanych w związku z udzielaniem pomocy materialnej studentom jest Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie z siedzibą przy ul. Projektowej 4.
- W Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie powołano Inspektora Ochrony Danych, p. Leszka Gońkę, adres email: iod@wsei.lublin.pl, tel. 81/749-32-33.
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia pomocy materialnej.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych.
- Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 173 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym
- Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Realizacja zadań w zakresie udzielania pomocy materialnej znajduje podstawę w ustawie z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy ubiega się o udzielenie pomocy materialnej.

---------- ----------
miejscowość, data czytelny podpis studenta

WYŻSZA SZKOŁA EKONOMII I INNOWACJI W LUBLINIE
20-209 Lublin, ul. Projektowa 4

Załącznik nr 8
do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej
dla studentów Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie

OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU

Nazwisko i imię	**Kierunek studiów**	
Studia: ☐ pierwszego stopnia ☐ drugiego stopnia ☐ jednolite	stacjonarne ☐ niestacjonarne ☐	**Nr albumu**
Rok studiów: ☐ pierwszy ☐ drugi ☐ trzeci ☐ czwarty ☐ piąty	**Obywatelstwo:**	
Adres zamieszkania …… …… - …… ……	**Telefon kontaktowy (obowiązkowo)** **e-mail**	

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, *(zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017 r. poz. 2183 ze zm.))*, że **nie pobieram** na więcej niż jednym kierunku studiów, w tym w innej uczelni świadczeń pomocy materialnej:
- stypendium socjalnego,
- stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych,
- stypendium rektora dla najlepszych studentów,
- zapomogi.

Jednocześnie zobowiązuję się, że w przypadku wystąpienia zmiany, niezwłocznie powiadomię o tym fakcie Wyższą Szkołę Ekonomii i Innowacji w Lublinie.

Ponadto oświadczam, że:

1. dodatkowo studiuję tak ☐ nie ☐ ……..
   (nazwa uczelni, kierunek i rok)
2. ukończyłem/ukończyłam studia wyższe:
   a) pierwszego stopnia tak ☐ nie ☐ data ukończenia ……
   b) drugiego stopnia tak ☐ nie ☐ data ukończenia ……
   c) jednolite studia magisterskie tak ☐ nie ☐ data ukończenia ……
3. jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym i podjąłem studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych tak ☐ nie ☐
4. jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych i podjąłem studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego oraz otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie. tak ☐ nie ☐

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 kodeksu karnego który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, art. 286 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. 2017 poz. 2204 ze zm.) oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane przeze mnie dane w oświadczeniu są prawdziwe.

--- ---
miejscowość, data czytelny podpis studenta