

.....  
(pieczęć uczelni)

.....  
(data wpływu wniosku)

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM  
SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
za pośrednictwem .....

(nazwa uczelni)

**w roku akademickim 20.../20...**

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie stypendium Samorządu Województwa Świętokrzyskiego.

<b>1. Dane wnioskodawcy (studenta/uczestnika studiów doktoranckich)</b>			
Imię		Drugie imię	
Nazwisko		Data i miejsce urodzenia	
Imię matki		Imię ojca	
Płeć*	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	Obywatelstwo	
Nazwa dokumentu potwierdzającego pochodzenie polskie (Karta Polaka, paszport polski, wiza krajowa do celów repatriacji, inne)			
<b>2. Adres stałego zamieszkania wnioskodawcy</b>			
Kraj		Obwód/ rejon	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu lub mieszkania	
<b>3. Adres zamieszkania w Polsce wnioskodawcy</b>			
Województwo		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr domu		Nr mieszkania	
E-mail		Nr telefonu	
<b>4. Informacje dotyczące numeru rachunku bankowego wnioskodawcy</b>			
Nazwa banku			
Numer rachunku bankowego w Polsce (26 cyfr)			
<b>5. Informacje dotyczące odbywania studiów</b>			

Nazwa uczelni			
Adres uczelni			
Rodzaj odbywanych studiów*	<input type="checkbox"/> I <sup>o</sup> (studia licencjackie) <input type="checkbox"/> I <sup>o</sup> (studia licencjackie inżynierskie) <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie <input type="checkbox"/> II <sup>o</sup> uzupełniające studia magisterskie <input type="checkbox"/> III <sup>o</sup> studia doktoranckie		
Rok studiów*	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	Nr albumu	
Wydział			
Kierunek			
<b>6. Oświadczenie wnioskodawcy</b>			
<p>Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 wszystkie dane dotyczące kandydatów będą zbierane, przechowywane i chronione oraz wykorzystywane wyłącznie w sprawach związanych z przyznaniem stypendium.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach w celach związanych z przyznaniem stypendium.</p> <p>Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i jestem świadoma(y) odpowiedzialności cywilnej i karnej związanej z podaniem nieprawdziwych danych w niniejszym wniosku.</p> <p style="text-align: right;">..... (miejscowość, data i czytelny podpis wnioskodawcy)</p>			
<b>7. Potwierdzenie prawdziwości danych zawartych we wniosku (wypełnia uczelnia)</b>			
<p>Potwierdzam prawdziwość zawartych we wniosku danych, zwłaszcza w zakresie posiadanego przez studenta/uczestnika studiów doktoranckich obywatelstwa, pochodzenia polskiego oraz odbywania studiów, a ponadto poświadczam, że student/uczestnik studiów doktoranckich nie przebywa na urlopie, o którym mowa w art. 172 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.)*.</p> <p>*wyjątek stanowią urlopy naukowe i w ramach stypendiów zagranicznych</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis upoważnionego pracownika uczelni)</p>			

**UWAGA!** Prosimy wypełniać czytelnie pismem drukowanym lub maszynowym. W razie potrzeby tabelę można rozszerzać

**8. Decyzja Komisji Stypendialnej:**

Komisja Stypendialna na posiedzeniu w dniu ..... postanowiła przyznać  
stypendium miesięczne w wysokości ..... zł na okres

.....

Podpisy członków Komisji:

Kielce, dnia .....

*\*właściwe zaznaczyć*