

**Załącznik nr 3 - Wzór wniosku o stypendium rektora**

**WNIOSEK O PRYZNANIE  
STYPENDIUM REKTORA**

Nazwisko i imię:				
PESEL:				
Kierunek studiów:				
Wydział *)	WDIOM	WNHIS	WME	WNIUO
Poziom studiów *)	I. stopnia		II. stopnia	III stopnia
Rok studiów *)	I	II	III	IV
Forma studiów *)		Nr albumu:		
<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne				
Adres do korespondencji:				
Adres e-mail:			Telefon:	

\*) zaznaczyć "X"

Nazwa i adres banku:															
Nr rachunku															

Załączniki (dokumentujące osiągnięcia naukowe, artystyczne, sportowe wymienione w **Załączniku nr 9** regulaminu):

- 1) .....=.....- liczba pkt wg. załącznika nr 9
- 2) .....=.....- liczba pkt wg. załącznika nr 9
- 3) .....=.....- liczba pkt wg. załącznika nr 9
- 4) .....=.....- liczba pkt wg. załącznika nr 9

### OŚWIADCZENIE

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 wynikającej z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- a) zapoznałem/-am się z warunkami uprawniającymi do przyznania stypendiów oraz wykazem dochodów do celów stypendialnych;
- b) powyższe dane oraz dołączone dokumenty stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody mojej rodziny a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- c) nie ukończyłem/-am do dnia złożenia wniosku o stypendia, innego kierunku studiów (nie dotyczy to osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra);
- d) studiuje równocześnie: NIE\*)  TAK\*)  (podać nazwę uczelni).....
- e) w przypadku zmiany sytuacji materialnej lub wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Marynarki Wojennej w Gdyni danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej zgodnie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w zakresie ustalania wysokości, przyznania i wypłacania stypendium socjalnego.*

.....

Gdynia, .....

podpis studenta

### WYPEŁNIA DZIEKANAT:

Student w roku akademickim 20.../20.... uzyskał następującą liczbę **punktów**..... (liczoną na podstawie **Załącznika nr 9** regulaminu). Średnia ocen ustalana jest na zasadach określonych w Regulaminie studiów AMW.

.....

podpis