

Miejscowość, dnia

WNIOSEK O UZYSKANIE STYPENDIUM NAUKOWEGO

STANDARDOWEGO / SPECJALNEGO /*

Z FUNDUSZU STYPENDIALNEGO IM. JERZEGO PIETRZYKA

ZARZĄDZANEGO PRZEZ ZAŁOŻYCIELA UCZELNI - HOLDING EDUKACYJNY – Paweł Pietrzyk Sp. z o.o.

- NINIEJSZYM WNOSZĘ O PRZYZNANIE Z FUNDUSZU STYPENDIALNEGO IM. JERZEGO PIETRZYKA WYŻSZEJ SZKOŁY ZARZĄDZANIA I BANKOWOŚCI w POZNANIU -
- WYŻSZA SZKOŁA ZARZĄDZANIA i BANKOWOŚCI w POZNANIU/*
- WYŻSZA SZKOŁA ZARZĄDZANIA i BANKOWOŚCI w POZNANIU filia we WROCŁAWIU/*
STYPENDIUM NAUKOWEGO zgodnie z Regulaminem przyznawania stypendium z Funduszu Stypendialnego im. Jerzego Pietrzyka z tytułu spełnienia przeze mnie co potwierdzam własnoręcznym podpisem warunku koniecznego podstawowego /*:
oraz z tytułu spełnienia innych warunków koniecznych do uzyskania stypendium naukowego zgodnie z w/w Regulaminem.
- Jako wnioskujący zobowiązuje się do** wykorzystania środków finansowych przyznanych zgodnie z celami jakie zostały określone w Akcie Założycielskim Funduszu Stypendialnego i w w/w Regulaminie.
- W przypadku nie wykorzystania stypendium zgodnie z celami na jakie przyznano** stypendium, **jako wnioskodawca** zobowiązuje się do zwrotu zgodnie z postanowieniami w/w Regulaminu.
- Jako wnioskodawca **ponadto oświadczam**, iż składając niniejszy wniosek znam treść następujących aktów prawnych konstytuujących funkcjonowanie Funduszu Stypendialnego im. Jerzego Pietrzyka, tj. Akt Założycielski - Zarządzenie powołujące Fundusz Stypendialny, Regulamin Przyznawania Stypendiów Naukowych, Regulamin Funduszu Stypendialnego im. Jerzego Pietrzyka i Zarządzenie w sprawie stawek stypendiów naukowych standardowych.
Jako wnioskodawca **ponadto oświadczam**, iż **zobowiązuję się bezwarunkowo do honorowania zawartych w/w aktach konstytuujących funkcjonowanie Funduszu postanowień i regulacji.**
Jednocześnie wyrażam / nie wyrażam zgody /*, na wykorzystanie moich danych osobowych w inny sposób niż wskazany w Regulaminie Funduszu.

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię Nazwisko:

Nr PESEL: Nr NIP:

Adres zameldowania: Kod poczt miejscowość:, ul., nr

KONTO BANKOWE WNIOSKODAWCY: nr rach.

Podpis wnioskującego:

WYPEŁNIA UCZELNIA

Informacja z działu odbierającego wniosek i władnego do zaopiniowania wniosku w zakresie spełnienia warunku koniecznego podstawowego

PODPIS KIEROWNIKA DZIAŁU:, MIEJSCOWOŚĆ:, DATA:

Informacja z działu władnego do zaopiniowania wniosku w zakresie spełnienia wszystkich warunków koniecznych do uzyskania stypendium

PODPIS KIEROWNIKA DZIAŁU:, MIEJSCOWOŚĆ:, DATA:

DECYZJA STYPENDIALNA:

- Uczelnia postanawia przyznać na wniosek Wnioskodawcy Stypendium naukowe z Funduszu im. Jerzego Pietrzyka – na podstawie postanowień zawartych w aktach konstytuujących funkcjonowanie Funduszu i na cele naukowe w następującej kwocie:, (słownie:)
- Harmonogram wypłaty stypendium:
- Przyznane stypendium naukowe z tytułu spełnienia warunku koniecznego podstawowego zgodnie z regulaminem funduszu:
- Inne postanowienia:

PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO PODEJMOWANIA DECYZJI W SPRAWIE PRZYZNANIA STYPENDIUM POD WZGLĘDEM FORMALNYM I MERYTORYCZNYM:

MIEJSCOWOŚĆ:, DATA:, PODPIS:

OSOBA WŁADNA DO PODJĘCIA OSTATECZNEJ DECYZJI W SPRAWIE STYPENDIUM – OSOBA ZARZĄDZAJĄCA FUNDUSZEM:

MIEJSCOWOŚĆ:, DATA:, PODPIS:

*niepotrzebne skreślić