

Wniosek o udzielenie PROLONGATY LOSOWEJ

(W SKRÓCIE ZWANĄ DALEJ PROLONGATĄ)

PROLONGATA W ZAKRESIE UREGULOWANIA PŁATNOŚCI ZA ZOBOWIĄZANIA WYNIKAJĄCE Z TYTUŁU UMOWY O NAUKĘ ZAWARTEJ:

– **Z WYŻSZĄ SZKOŁĄ ZARZĄDZANIA I BANKOWOŚCI W POZNANIU** /*

z siedzibą: ul. Robocza 4, 61-538 Poznań

– **Z WYŻSZĄ SZKOŁĄ ZARZĄDZANIA i BANKOWOŚCI w POZNANIU filia we Wrocławiu**/*

z siedzibą: ul. Św. Antoniego 24a, 50-073 Wrocław

1. Jako osoba zdolna do czynności prawnych oświadczam, że

nie wnoszę żadnych uwag co do zasadności i wysokości naliczonych mi opłat z tytułu umowy o naukę, a próbuję ich wysokość, co daje kwotę łączną moich zobowiązań wobec uczelni na dzień złożenia niniejszego oświadczenia,

PLN (słownie:.....),

a dotyczą one opłat za:

2. Ponadto jako osoba zdolna do czynności prawnych **oświadczam**, że kwotę (słownie:) zobowiązuję się zapłacić w terminie do ostatniego dnia okresu, na jaki udzielono prolongaty na konto wskazane przez Uczelnię, W przypadku nieuregulowania ww. kwoty w określonym terminie zobowiązuję się zapłacić wszelkie koszty sądowe, egzekucyjne, a także karę umowną w wysokości określonej w aneksie wydzielonym do Regulaminu Finansowego, który reguluje zasady udzielania prolongat.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na scedowanie przez Uczelnię wierzytelności wynikających z niniejszej prolongaty losowej na inne osoby lub podmioty gospodarcze.

4. Prolongata zostaje udzielona z chwilą podjęcia decyzji o udzieleniu prolongaty przez Kanclerza Uczelni.

5. Oświadczam, że o zmianie adresu do doręczeń zobowiązuję się bezzwłocznie zawiadomić Uczelnię w formie pisemnej na adres jej siedziby za pomocą listu poleconego.

6. Oświadczam, że uregulowałem/am stosowną opłatę w wysokości 5%/10%* kwoty zobowiązań objętych prolongatą z góry przed rozpatrzeniem wniosku, a w przypadku gdy prolongata nie zostanie udzielona, wnoszę o zwrot tej opłaty w całości na moje konto.

7. Oświadczam, że zobowiązuję się do uregulowania zobowiązania podlegającego prolongacie w terminie 6/12* miesięcy od dnia wydania decyzji o udzieleniu prolongaty.

Student składający oświadczenie:

Imię i nazwisko:

Nr albumu:, kierunek studiów

Adres zameldowania:

Adres do doręczeń:

Dowód osobisty: Seria nr

Miejscowość:, Data:

Czytelny podpis składającego oświadczenie

Oświadczam, że odebrałem/am Aneks wydzielony z dnia do Regulaminu Finansowego WSZiB w Poznaniu w sprawie prolongaty losowej.

Czytelny podpis składającego oświadczenie

Powyższe oświadczenie złożone przez studenta ubiegającego się o prolongatę podpisano w mojej obecności, dane podane w ww. oświadczeniu sprawdziłam na podstawie dowodu osobistego studenta ubiegającego się o prolongatę. Studentowi doręczono Aneks wydzielony z dnia..... do Regulaminu Finansowego WSZiB w Poznaniu w sprawie prolongaty losowej.

Miejscowość:....., Data:.....

Czytelny podpis z-cy kierownika dziekanatu:

Poręczenie

Jako osoba zdolna do czynności prawnych poręczam za zobowiązanie studenta, który posiada zobowiązania wobec Uczelni. Zapoznałem/am się z drugostronnie spisany oświadczeniem złożonym przez ww. studenta ubiegającego się o prolongatę i zobowiązuję się w przypadku gdyby ww. student nie mógł lub nie chciał spłacić tych zobowiązań, do spłaty w/w kwoty, tj. PLN (słownie:) na wezwanie Uczelni w terminie 7 dni od wezwania i na wskazane konto Uczelni.

Dane osoby poręczającej za zobowiązania studenta, któremu Uczelnia udziela prolongaty w zakresie uregulowania płatności:

Nazwisko i imię

PESEL: NIP: Dowód osobisty seria: nr

Adres zameldowania:

Adres do doręczeń wskazany przez poręczyciela

.....

Miejscowość:, Data:

Czytelny podpis poręczyciela:

Powyższe poręczenie złożono w mojej obecności, przy czym dane osobowe podane w poręczeniu sprawdziłam na podstawie dowodu osobistego osoby poręczającej. Osoba poręczająca zapoznała się szczegółowo z procedurą udzielania prolongaty i nie wnosi żadnych uwag.

Miejscowość:, Data:

Czytelny podpis z-cy kierownika dziekanatu:

DECYZJA W SPRAWIE UDZIELENIA PROLONGATY LOSOWEJ

Dnia podejmuję decyzję o **udzieleniu/o nieudzieleniu**/* prolongaty w wysokości PLN

(słownie:)

na okres 6/12* miesięcy licząc od dnia podjęcia niniejszej decyzji.

Miejscowość:, dnia:

Kancelarz Wyższej Szkoły Zarządzania i Bankowości w Poznaniu

- p o d p i s -

Uwagi:

.....

.....