WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM NAUKOWEGO STANDARDOWEGO/SPECJALNEGO/*
Z FUNDUSZU STYPENDIALNEGO IM. JERZEGO PIETRZYKA

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

1. 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 stypendiów naukowych 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 ww. Regulaminem.

.....

należy podać rodzaj stypendium: rodzinne/terminowe/przy zapisie/za wyniki w nauce/za praktykę krajową/za praktykę zagraniczną/sportowe/aktywne uczestnictwo w życiu studenckim/

2. **Jako wnioskujący zobowiązuję się do** wykorzystania środków finansowych zgodnie z celami, jakie zostały określone w Akcie Założycielskim Funduszu Stypendialnego i w ww. Regulaminie.
3**. W przypadku niewykorzystania stypendium zgodnie z celami, na jakie przyznano stypendium**, jako wnioskodawca zobowiązuję się do zwrotu zgodnie z postanowieniami ww. Regulaminu.
4. 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 z Funduszu Stypendialnego im. Jerzego Pietrzyka oraz Zarządzenie Kanclerza w sprawie wysokości stawek stypendiów naukowych przyznawanych z Funduszu Stypendialnego im. Jerzego Pietrzyka.
Jako wnioskodawca **ponadto oświadczam**, iż zobowiązuję się bezwarunkowo do honorowania zawartych w ww. aktach konstytuujących funkcjonowanie Funduszu postanowień i regulacji.
Jednocześnie wyrażam/nie wyrażam zgody/* na wykorzystywanie moich danych osobowych w inny sposób niż wskazany w Regulaminie Funduszu.

WYPEŁNIA STUDENT:

semestr studiów: ..... nr albumu: .....
kierunek studiów: administracja/bezpieczeństwo wewnętrzne/politologia/zarządzanie/*
tryb studiów: stacjonarny/niestacjonarny/niestacjonarny na odległość/*
poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/*

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię: ..... Nazwisko: .....
Adres stałego zameldowania: .....
Adres do doręczeń korespondencji: .....
Nr PESEL: ..... Nr NIP: .....

Numer rachunku/**																									
Nazwa banku																									

Miejscowość: ....., Data: ..... **Podpis wnioskującego: .....**

WYPEŁNIA UCZELNIA:
Informacja z działu odbierającego wniosek i władnego do zaopiniowania wniosku w zakresie spełnienia warunku koniecznego podstawowego – DZIEKANAT
.....
.....

PODPIS REFERENTA DZIEKANATU: ....., MIEJSCOWOŚĆ: ....., DATA: .....

Informacja od osób upoważnionych do potwierdzenia: zaliczenia praktyk studenckich-BIURO KARIER i PRAKTYK, posiadanych przez studenta osiągnięć sportowych-KIEROWNIK STUDIUM WYCHOWANIA FIZYCZNEGO, aktywnego uczestnictwa w życiu studenckim (rodzaj uczestnictwa)-REKTOR, PROREKTOR, DZIEKAN
.....
.....

PODPIS OSOBY POTWIERDZAJĄCEJ: ....., MIEJSCOWOŚĆ: ....., DATA: .....

Informacja z działu władnego do zaopiniowania wniosku w zakresie spełnienia wszystkich warunków koniecznych do uzyskania stypendium – DZIAŁ STYPENDIÓW
.....
.....

PODPIS PRACOWNIKA DZIAŁU STYPENDIÓW: ....., MIEJSCOWOŚĆ: ....., DATA: .....

DECYZJA STYPENDIALNA:
1.**Uczelnia postanawia przyznać/nie przyznać/* na wniosek Wnioskodawcy stypendium naukowe z Funduszu Stypendialnego im. Jerzego Pietrzyka** – na podstawie postanowień zawartych w aktach konstytuujących funkcjonowanie Funduszu i na cele naukowe **w następującej kwocie**: .....,
(słownie: .....)
2.Harmonogram wypłaty stypendium: .....
3.Przyznane stypendium naukowe z tytułu spełnienia warunku koniecznego podstawowego zgodnie z Regulaminem Funduszu:
.....
4.Inne postanowienia: .....

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

MIEJSCOWOŚĆ: ....., DATA: ....., PODPIS: .....

/* niepotrzebne skreślić
/** w przypadku gdy posiadaczem podanego rachunku bankowego nie jest student, należy podać dane właściciela rachunku (imię, nazwisko, adres)