

Piła, dnia

PREZYDENT MIASTA PIŁY

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM MIESZKANIOWEGO

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

| |
|--------------------------------------|
| Imię i nazwisko: |
| PESEL: |
| Adres zamieszkania w Piłe: |
| Telefon: |
| Adres zameldowania poza Piłą: |
| Data urodzenia: |
| Obywatelstwo: |

2. Dane dotyczące kierunku kształcenia:

| |
|--------------------------------|
| Nazwa i adres uczelni: |
| Kierunek i rok studiów: |

3. Dane dotyczące wysokości dochodu w rodzinie.

Informacja o dochodach wszystkich członków rodziny studenta pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:

| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu | Wysokość dochodu w zł (brutto) |
|--|-----------------|----------------|-----------------------|----------------|--------------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| Łączny dochód rodziny studenta | | | | | |
| Dochód na jednego członka rodziny studenta | | | | | |

Oświadczam, że wynajmuję mieszkanie, pokój lub pokój w akademiku w Pile i przeznaczę pozyskane stypendium na pokrycie kosztów z tym związanych.

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie z zastrzeżeniem urlopów naukowych i w ramach stypendiów zagranicznych.

Oświadczam, że nie powtarzałam/em i nie powtarzam roku.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Piły o zaistnieniu okoliczności zawartych w uchwale, które powodują utratę prawa do pomocy materialnej.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem i wypłatą pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 poz. 1182).

Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej Urzędu Miasta Piły po otrzymaniu stypendium.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Zaświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny studenta pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 2) Kserokopia dowodu osobistego potwierdzająca stałe zameldowanie poza Piłą.

Piła, dnia

PREZYDENT MIASTA PIŁY

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM AKADEMICKIEGO

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

| |
|--|
| Imię i nazwisko: |
| PESEL: |
| Adres zamieszkania: |
| Telefon: |
| Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania: |
| Data urodzenia: |
| Obywatelstwo: |

2. Dane dotyczące kierunku kształcenia:

| |
|---|
| Nazwa i adres uczelni: |
| Kierunek i rok studiów: |
| Wysokość średniej ocen ze wszystkich zaliczeń i egzaminów w poprzednim roku akademickim: |

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Piły o zaistnieniu okoliczności zawartych w uchwale, które powodują utratę prawa do pomocy materialnej.

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie z zastrzeżeniem urlopów naukowych i w ramach stypendiów zagranicznych.

Oświadczam, że nie powtarzałam/em i nie powtarzam roku.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem i wypłatą pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 poz. 1182).

Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej Urzędu Miasta Piły.

Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej Urzędu Miasta Piły po otrzymaniu stypendium.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Zaświadczenie z uczelni potwierdzające wysokość średniej ocen.

Piła, dnia

PREZYDENT MIASTA PIŁY

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

| |
|--|
| Imię i nazwisko: |
| PESEL: |
| Adres zamieszkania: |
| Telefon: |
| Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania: |
| Data urodzenia: |
| Obywatelstwo: |

2. Dane dotyczące uczelni, na której doktorant ma otwarty przewód doktorski:

| |
|--|
| Nazwa i adres uczelni: |
| Imię i nazwisko promotora rozprawy doktorskiej: |

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Piły o zaistnieniu okoliczności zawartych w uchwale, które powodują utratę prawa do pomocy materialnej.

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie z zastrzeżeniem urlopów naukowych i w ramach stypendiów zagranicznych.

Oświadczam, że ukończyłam/em studia wyższe jednolite magisterskie lub drugiego stopnia z wynikiem co najmniej dobrym.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem i wypłatą pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 poz. 1182).

Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz krótkiej charakterystyki osiągnięć naukowych na stronie internetowej Urzędu Miasta Piły po otrzymaniu stypendium.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu.