

Piła, dnia .....

**PREZYDENT MIASTA PIŁY**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM MIESZKANIOWEGO**

**1. Dane osobowe wnioskodawcy:**

<b>Imię i nazwisko:</b>
<b>PESEL:</b>
<b>Adres zamieszkania w Piłę:</b>
<b>Telefon:</b>
<b>Adres zameldowania poza Piłą:</b>
<b>Data urodzenia:</b>
<b>Obywatelstwo:</b>

**2. Dane dotyczące kierunku kształcenia:**

<b>Nazwa i adres uczelni:</b>
<b>Kierunek i rok studiów:</b>

**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. 2015 r., poz. 2135 ze zm.).

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:**

<b>Imię i nazwisko:</b>
<b>PESEL:</b>
<b>Adres zamieszkania:</b>
<b>Telefon:</b>
<b>Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania:</b>
<b>Data urodzenia:</b>
<b>Obywatelstwo:</b>

**2. Dane dotyczące kierunku kształcenia:**

<b>Nazwa i adres uczelni:</b>
<b>Kierunek i rok studiów:</b>
<b>Wysokość średniej ocen ze wszystkich zaliczeń i egzaminów w poprzednim roku akademickim:</b>

**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. 2015 r., poz. 2135 ze zm.).

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:**

<b>Imię i nazwisko:</b>
<b>PESEL:</b>
<b>Adres zamieszkania:</b>
<b>Telefon:</b>
<b>Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania:</b>
<b>Data urodzenia:</b>
<b>Obywatelstwo:</b>

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

<b>Nazwa i adres uczelni:</b>
<b>Imię i nazwisko promotora rozprawy doktorskiej:</b>

**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. 2015 r., poz. 2135 ze zm.).

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.