

Załącznik Nr 2 do Nr XLVI/599/14
Rady Miasta Piły
z dnia 27 maja 2014

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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 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.