



**KOMISJA STYPENDIALNA MIĘDZYWYDZIAŁOWYCH ŚRODOWISKOWYCH
STUDIÓW DOKTORANCKICH AKADEMII SZTUK PIĘKNYCH W GDAŃSKU
WNIOSEK O ZAPOMOGE**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

Nazwisko i imię	
Wydział	
Rok studiów (w roku akademickim 2011/2012)	
Tryb studiów (Stacjonarne/ Niestacjonarne)	
Nr albumu	
Miejsce stałego zameldowania (z kodem)	
Adres do wysłania decyzji (z kodem)	
Seria i nr dowodu osobistego	
PESEL	
Nr konta bankowego	
Nr telefonu	e-mail

Uprzejmie proszę o przyznanie mi zapomogi.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W celu udokumentowania wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Jestem uczestnikiem studiów doktoranckich : bez warunków*, warunkowo powtarzam nie zaliczone zajęcia*, korzystam z przedłużenia okresu studiów *,

/ *niewłaściwe skreślić/

pouczenie

Doktorant może otrzymać zapomogę nie częściej niż dwa razy w roku tylko na jednym wskazanym przez siebie kierunku

Oświadczenie

<p>I. Oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej w tym zapomogi na innym kierunku studiów.</p> <p>II. Świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej (łącznie z koniecznością zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych) o ś w i a d c z a m, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, oświadczam, że:</p> <p>1) dokładnie zapoznałem się z Regulaminem ustalania i przyznawania pomocy materialnej doktorantom (uczestników studiów III stopnia) Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku,</p> <p>2) wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,</p> <p>3) W bieżącym roku akademickim otrzymałem/am / nie otrzymałem/am zapomogę losową. Jeżeli tak, proszę o podanie daty jej przyznania (data decyzji)</p> <p>.....</p> <p>III. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101,poz.926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ASP w Gdańsku danych osobowych zawartych we wniosku.</p>	
Data	Podpis doktoranta
pieczęć i podpis pracownika dziekanatu	pieczęć i podpis pracownika dziekanatu
..... Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem załączników Potwierdzam złożenie wniosku bez załączników

**Decyzja Komisji Stypendialnej Międzywydziałowych Środowiskowych Studiów
Doktoranckich**

z dnia.....

Przyznajemy/ nie przyznajemy zapomogę w wysokości

.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gdańsk, dnia

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji