



AKADEMIA  
SZTUK  
PIĘKNYCH  
W GDAŃSKU

### WNIOSEK O PRYZYCNANIE ZAPOMOGI w roku akademickim 2024/2025

Nazwisko i imię: ..... Tryb studiów: .....  
Studia I/II stopnia, j.mgr, doktoranckie Nr albumu: .....  
Kierunek: ... Rok: .....  
Numer telefonu: ..... Adres e-mail: .....  
Numer konta bankowego .....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi zapomogi z powodu: (zaznaczyć X wariant odpowiadający sytuacji studenta)

- urodzenia się dziecka studenta,
- zgonu członka rodziny studenta pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym: rodzice/rodzeństwo/współmałżonek studenta/dziecko studenta,
- ciężkiej choroby studenta/rodzica/rodzeństwa/dziecka/współmałżonka,
- klęski żywiołowej,
- nieszczęśliwego wypadku studenta,
- innych zdarzeń życiowych, które powodują w znacznym stopniu pogorszenie się sytuacji życiowej studenta.

Uzasadnienie: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do podania należy załączyć kserokopię dokumentów (oryginały do wglądu) potwierdzających powyżej opisane fakty, zdarzenia, sytuacje.

#### Oświadczenia studenta

Zgodnie z art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–4 i art. 359 ust. 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.

Zgodnie z art. 93 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–4 i art. 359 ust. 1:

- 1) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 12 semestrów;
- 2) nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. Przepis ten stosuje się również do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą

Okres 12 semestrów określa łączny okres, w którym studentowi przysługuje możliwość ubiegania się o świadczenia dla studentów w ramach studiów – niezależnie od ich rodzaju i długości trwania. Okres 12 semestrów przysługiwania świadczeń rozpoczyna się w momencie podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów), co następuje z chwilą złożenia ślubowania.

W ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

- pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów;
- drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów;
- jednolitych magisterskich - nie dłużej niż przez 12 semestrów.

Do okresu przysługiwania świadczeń wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym także semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć. Do okresu 12 semestrów przysługiwania świadczeń wliczane są także okresy studiowania sprzed wejścia w życie Ustawy.

Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku, zwanym dalej „Regulaminem”.
- jestem świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej, cywilnej i karnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) i konieczności zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zostałem/am poinformowany/a, że: dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej zgodnie z: ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Regulaminem, Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; t.j. z dnia 10.05.2018 r.
- podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, do jakiego zostały zebrane i może skutkować brakiem możliwości rozpoznania wniosku.

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dział Kształcenia o zachodzących trwałych zmianach mających wpływ na prawo do zapomogi pod rygorem utraty świadczenia.**

....., dnia .....

(miejsowość)

(podpis studenta)

.

Wypełnia pracownik Działu Kształcenia (DK)

1. Potwierdzam złożenie **kompletnego** wniosku:

2. Potwierdzam złożenie **niekompletnego** wniosku:

.....  
Data złożenia wniosku,  
Pieczęć i podpis pracownika przyjmującego wniosek

*wypełnia pracownik DK:*

PO WERYFIKACJI WNIOSKU, KWALIFIKUJE SIĘ DO PRYZNANIA ZAPOMOGI : * <b>TAK</b> / <b>NIE</b>	DATA ROZPATRZENIA WNIOSKU	PODPIS PRACOWNIKA DK
W WYSOKOŚCI: ..... zł.		

\*Niewłaściwe skreślić