



.....
(data wpływu wniosku / data stempla pocztowego)

.....
(pieczętka i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

**WNIOSEK
DO REKTORA/KOMISJI STYPENDIALNEJ DLA STUDENTÓW
WYŻSZEJ SZKOŁY BEZPIECZEŃSTWA PUBLICZNEGO I INDYWIDUALNEGO
„APEIRON” W KRAKOWIE
o przyznanie zapomogi
w roku akademickim 2022/2023**

(imię i nazwisko studenta)

(nr albumu)

Wydział lub filia¹:

- Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-Prawnych
w Krakowie
- Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego
„Apeiron” w Krakowie Filia w Katowicach
- Dolnośląski Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-
Prawnych we Wrocławiu

kierunek²:

- BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE
- PSYCHOLOGIA

(semestr studiów)

(PESEL)

(tryb i poziom studiów – stacjonarne / niestacjonarne, I/ II stopnia lub jednolite
magisterskie)

(nr telefonu)

(adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

(e-mail)

(adres do korespondencji – wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

(obywatelstwo)

Proszę o przyznanie zapomogi w roku akademickim 2022/2023, ponieważ znalazłem/am się przejściowo
w trudnej sytuacji życiowej.

Uzasadnienie wniosku³:

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

² Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

³ W razie potrzeby można dołączyć obszerniejsze uzasadnienie na osobnym arkuszu.

Lp.	Wykaz składanych załączników ⁴
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

W przypadku przyznania mi przez Rektora/komisję stypendialną zapomogi w roku akademickim 2022/2023, proszę o przekazanie świadczenia na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Miejscowość:

Numer rachunku:

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego⁵ i dyscyplinarnej na podstawie art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce⁶, oświadczam, że:

- I. wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej trudną sytuację życiową, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku;
- II. znane mi są przepisy Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie, w tym okoliczności, które wykluczają uprawnienia do świadczeń;
- III. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia;
- IV.⁷

1/ studiuje na więcej niż jednym kierunku studiów

NIE

TAK, kierunek
tryb, poziom i rok studiów
nazwa uczelni

2/ ubiegam się o przyznanie świadczenia na innym kierunku studiów

NIE

TAK⁸, kierunek
tryb, poziom i rok studiów
nazwa uczelni

3/ posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą

NIE

TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:

⁴ Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające zaistniałą sytuację życiową.

⁵ Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

⁶ Art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 574 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.”

⁷ Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

⁸ Warunkiem wypłaty zapomogi jest złożenie oświadczenia o niepobieraniu świadczenia na więcej niż jednym kierunku studiów.

..... nazwa uczelni

4/ posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą

NIE

TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:.....

..... nazwa uczelni

5/ rozpocząłem/am studia i zostałem/am skreślony/a z listy studentów (np. rezygnacja):

NIE

TAK⁹

Lp.	Nazwa Uczelni, kierunek i poziom studiów	Data rozpoczęcia studiów	Data skreślenia z listy studentów	Liczba studiowanych semestrów (np. 2)
1.				
2.				
3.				
4.				

6/ łączny okres mojego studiowania z uwzględnieniem urlopów (bez względu na pobieranie świadczeń) wynosi semestrów, przy czym na studiach:

I stopnia - liczba semestrów

II stopnia - liczba semestrów

jednolitych magisterskich - liczba semestrów

7/ jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej, funkcjonariuszem służb państwowych

NIE

TAK

8/ podjąłem/am studia na podstawie skierowania

NIE

TAK

9/ otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych lub przepisów o służbie

NIE

TAK

10/ w roku akademickim 2022/2023 przyznano mi zapomogę

NIE

TAK, data wydania decyzji, powód przyznania świadczenia.....

Uczelnia wydająca decyzję, kierunek:.....

.....
(podpis studenta)

Potwierdzam, iż Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego "Apeiron" w Krakowie, jako administrator, podała mi wymagane na podstawie przepisów Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (UE) nr 2016/679 (RODO) informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych. Powyższe informacje zawarte są w osobnej klauzuli informacyjnej. Klauzula informacyjna, podpisana przeze mnie, stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

⁹ Wymienić wszystkie kierunki.

Potwierdzam, iż Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego "Apeiron" w Krakowie, jako administrator, podała również członkom mojej rodziny / moim opiekunom prawnym / faktycznym, wymagane na podstawie przepisów Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (UE) nr 2016/679 (RODO) informacje dotyczące przetwarzania ich danych osobowych. Powyższe informacje zawarte są w osobnych klauzulach informacyjnych. Klauzule informacyjne, podpisane przez te osoby, stanowią załączniki do niniejszego wniosku.

Potwierdzam, iż osoby, których dane wrażliwe są przetwarzane w związku z niniejszym wnioskiem wyraziły wyraźne zgody na przetwarzania ich danych wrażliwych. Zgody te zostały wyrażone w formie osobnych oświadczeń. Oświadczenia te stanowią załączniki do niniejszego wniosku.

Kraków/Katowice/Wrocław¹⁰, dnia.....r.

.....
(podpis studenta)

¹⁰ Niewłaściwe skreślić.