

Nr albumu:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Telefon:

Nr konta bankowego: - - - - -

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Poziom studiów: studia pierwszego stopnia studia drugiego stopnia jednolite magisterskie

System studiów: stacjonarne niestacjonarne

Nabór: zimowy letni

**Wniosek
o przyznanie zapomogi**

Proszę o przyznanie mi zapomogi, z powodu:

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

Proszę o przekazanie mi zapomogi:
(postawić X w odpowiednim polu)

- Na moje konto bankowe:
- Na poczet moich zobowiązań finansowych wobec AG

- 1) Oświadczam, że dane i informacje podane wyżej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a: odpowiedzialności karnej:
 - a) za przestępstwo określone w art. 233 §1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych.
 - b) odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
 - c) obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń pomocy materialnej.
- 2) Oświadczam, że załączone kopie są zgodne z oryginałami.
- 3) Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów AG i akceptuję jego regulacje.

Katowice,
data i czytelny podpis studenta

Lista załączników (wypełnia student):

1.
2.
3.