Załącznik nr 1 do ogłoszenia

 o naborze wniosków

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

**DLA STUDENTA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO**

**W ROKU AKADEMCIKIM**

|  |
| --- |
| **Wypełnia student** |
| Data i miejsce wypełnienia wniosku |  |
| Nazwisko |  |  |
| Imię (imiona) |  |
| Imię ojca |  |
| Nazwa uczelni |  |
| Rok studiów |  |
| PESEL |  | Tel: |
|  | Miejsce stałego zamieszkania |
| Ulica/ nr domu/ nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod Pocztowy |  |
| Województwo |  |
| **Numer konta** |  |
| **Oświadczam, że:**1. powyższe dane są prawdziwe,2. akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium.–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––Do wniosku załączam:1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,2) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów3) oświadczenie studenta, że nie powtarza roku (dot. wyłącznie studentów II i kolejnego roku akad.),4) zaświadczenie o zatrudnieniu w: DPS Jedlanka, DPS Wierzbica, DPS Krzyżanowice bądź COM5)zobowiązanie studenta do przepracowania co najmniej 4 lat w pełnym wymiarze czasu pracy po zakończeniu studiów w DPS Jedlanka lub DPS Wierzbica, lub DPS Krzyżanowice bądź COM Krzyżanowice,5)oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych (załącznik nr 1 do wniosku)6) klauzulą informacyjną RODO (załącznik nr 2 do wniosku) ……………………………………… **(podpis studenta)** |
| **Wypełnia Komisja ds. rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium** |
| **\* Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej:** w kwocie 1 000,00zł / m-c przez okres: 9 m-cy/ 18 m-cy\* (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) | **Podpis Przewodniczącego Komisji****…………………………………………** |
| **Wniosek odrzucono (z powodu)****……………………………………………………****……………………………………………………****……………………………………………………****…………………………………………………….** |  |
| *\*Niepotrzebne skreślić* |