……

(data wpływu wniosku do DSS/czytelny podpis pracownika przyjmującego wniosek)

Szczecin, dnia ……

WNIOSEKO PRZYZNANIE ZAPOMOGI

Nazwisko: …… Imię/imiona : ……

Nr albumu: …… , **kierunek**: ……,

studia stacjonarne I° **/ II°***, **rok studiów** ……., **semestr ……** .

Adres zamieszkania: ……

Adres do korespondencji: ……

Adres e-mail …… telefon kontaktowy: ……

Numer konta bankowego:

Wnioskuję o przyznanie zapomogi z powodu:

……

……

……

……

……

……

……

Do wniosku dołączam następujące dokumenty, potwierdzające trudną sytuację:

1. ……
2. ……
3. ……

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z treścią Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Sztuki w Szczecinie.
Świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

…… ……

(miejscowość, data) **(podpis osoby składającej oświadczenie)**

*** właściwe zaznaczyć**