Załącznik nr 1

data wpływu wniosku: ………………………………………….. ………………………………………

(pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek)

**Wniosek o przyznanie stypendium**

**finansowane ze środków przekazanych przez Gminę Wrocław**

na mocy umowy dotacji nr BWU-93/2021

zawartej w dniu 1.10.2021 r. z Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu

………………………………………………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO

…………………………………………………………………………….……..

PESEL/RODZAJ I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

…………………………………………………………………………………..

NUMER ALBUMU

……………………………………………………………………………………

OBYWATELSTWO

……………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY

…………………………………………………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA

…………………………………………………………………………………………………………………………

ADRES KORESPONDENCYJNY

Występując z wnioskiem o przyznanie stypendium jednocześnie oświadczam, że:

- zostałam/łem przyjęta/ty na I rok studiów niestacjonarnych I stopnia na kierunku pielęgniarstwa;

- jestem pracownikiem ochrony zdrowia we Wrocławiu.

Uzasadnienie, w jaki sposób uzyskanie stypendium przyczyni się do podwyższenia kwalifikacji zawodowych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam:

- informację o wykształceniu i dotychczasowym przebiegu zatrudnienia

****

- zobowiązanie do podjęcia zatrudnienia na terenie Gminy Wrocław po zakończeniu studiów pielęgniarskich

****

- oświadczenie dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzania danych osobowych

****

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w:

1. art art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1023 ze zm.) - „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”,
2. art. 233 § 1 Kodeksu karnego - „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 6 miesięcy do lat 8,

oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z „Regulaminem konkursu na wyłonienie beneficjentów Programu stypendialnego pn „Podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników ochrony zdrowia we Wrocławiu poprzez sfinansowanie kosztu opłat za usługi edukacyjne związane z kształceniem.
2. na I semestrze studiów niestacjonarnych I stopnia, prowadzonych w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu, na kierunku przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki”.
3. Wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej fakt, że jestem pracownikiem ochrony zdrowia, a informacje w niej zawarte są zgodne ze stanem faktycznym wg stanu na dzień składania wniosku.
4. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić właściwy dziekanat o okolicznościach mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia zaistniałych po dniu złożenia wniosku.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania w formie pisemnej właściwego dziekanatu o wszystkich zmianach związanych z otrzymywaniem przeze mnie świadczenia.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Wrocław, ……………………………. ………………………………….. czytelny podpis studenta