*Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 49/2020*

*Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 18.05.2020 r.*

****

**WNIOSEK ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYTET OPOLSKI**

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA** (wypełnia student lub cudzoziemiec) |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  | **KIERUNEK STUDIÓW** |  |
| **NUMER INDEKSU** |  | **ROK STUDIÓW** |  |
| **ADRES DLA DORĘCZEŃ** |  | **STOPIEŃ STUDIÓW\*** | * **I STOPNIA**
* **II STOPNIA**
* **~~JEDNOLITE MAGISTERSKIE~~**
 |
| **NUMER TELEFONU** |  | **FORMA STUDIÓW\*** | * **STACJONARNE**
* **~~NIESTACJONARNE~~**
 |
| **WNOSZĘ O ZWOLNIENIE Z OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYT OPOLSKI ZWIĄZANEJ Z:** (wypełnia student lub cudzoziemiec) |
| **RODZAJ OPŁATY\*** | * **~~KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH NIESTACJONARNYCH~~**
* **~~POWTARZANIEM OKREŚLONYCH ZAJĘĆ NA STUDIACH STACJONARNYCH Z POWODU NIEZADOWALAJĄCYCH WYNIKÓW W NAUCE W RAMACH POWTARZANIA SEMESTRU LUB WPISU WARUNKOWEGO~~**
* **~~KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH W JĘZYKU OBCYM~~**
* **~~PROWADZENIEM ZAJĘĆ NIEOBJĘTYCH PROGRAMEM STUDIÓW~~**
* **KSZTAŁCENIEM CUDZOZIEMCÓW NA STUDIACH STACJONARNYCH W JĘZYKU POLSKIM**
 |
| **RODZAJ ZWOLNIENIA\*** | * **CAŁKOWITE**
* **~~CZĘŚCIOWE~~**
 |
| **ZA ROK AKADEMICKI\*** | 2021 /2022 oraz 2022/2023 |
| **UZASADNIENIE** (wypełnia student lub cudzoziemiec) |
| Jestem obywatelem Ukrainy, który przekroczył granicę RP po 24.02.2022 roku. Na podstawie Ustawy *o pomocy obywateli Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa* (zw. również specustawą) mam status osoby korzystającej z ochrony czasowej przez okres 18 m-cy z możliwością przedłużenia.Zgodnie z art. 324 ust. 2 pkt 4 *Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* status ten daje mi możliwość kształcenia na studiach stacjonarnych w języku polskim bez ponoszenia opłat.Zatem bardzo proszę o zwolnienie mnie z ponoszenia z opłat za pobieranie nauki.Jednocześnie zobowiązuję się zgłosić do właściwego dziekanatu zmianę podstaw mojego pobytu na terytorium RP. |

………………………………………………………….

Data i podpis studenta lub cudzoziemca

**Załączniki:**

1. Kopia paszportu zagranicznego
2. Stempel, potwierdzający przekroczenie RP po 24.02.2022

|  |
| --- |
| **OPINIA** (wypełnia pracownik dziekanatu\*, pracownik Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich\*\* i dziekan\*\*\*) |
| **STATUS STUDENTA W DNIU ZŁOŻENIA WNIOSKU\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis) |
| **WYSOKOŚĆ OPŁATY, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis) |
| **ŚREDNIA OCEN UZYSKANA ZA ROK AKADEMICKI POPRZEDZAJĄCY ROK, W KTÓRYM STUDENT LUB CUDZOZIEMIEC UBIEGA SIĘ O ZWOLNIENIE\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis) |
| **WYSOKOŚĆ DOCHODU NA 1 OSOBĘ W RODZINIE STUDENTA LUB CUDZOZIEMCA\*\*** | * **STYPENDIUM SOCJALNE – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **ZAPOMOGA - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **STYPENDIUM REKTORA - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis) |
| **ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis) |
| **INNE\*\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis) |

………………………………………………………….

Data i podpis dziekana

\* (wypełnia dziekanat);

\*\* (wypełnia Biuro Dydaktyki i Spraw Studenckich);

\*\*\* (wypełnia dziekan)