*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)