…………………………

(*miejscowość, data*)

……………………………………………………..

*imię nazwisko studenta/doktoranta*

…………………………………………………......

*kierunek i rok studiów*

*………………………………………………………………….*

*nr albumu*

*…………………………………………………………………...........................................................................*

*adres do korespondencji*

*………………………………………………………………….*

*numer telefonu/ adres email*

Sz. P.

…………………………………………………

**Prorektor ds. kształcenia i studentów**

**Wniosek o częściowe/całkowite\* umorzenie należności**

Zwracam się z prośbą o częściowe/całkowite\* umorzenie należności z tytułu opłat za ………………………………………………………..………………………………………………….. Uzasadnienie………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na dowód przedkładam dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku, potwierdzające okoliczności uzasadniające istnienie przesłanek do umorzenia należności oraz komplet aktualnych dokumentów potwierdzających sytuację materialną mojej rodziny.

Przedkładam dokumenty uzasadniające wniosek, przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego stanowiące załącznik do niniejszego wniosku.\*\*

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte, dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (tj. Dz. U. z 2014 r., poz.1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Opolski danych osobowych zawartych we wniosku.

………………………………………………..

*(czytelny podpis studenta)*

Kwota należna za…………………………………………………………….- ………………zł

W cyklu dydaktycznym student/ka **korzystał/a – nie korzystał/a\*** z umorzenia należności.

*…………………………………………………………………….……*

*(Data i podpis pracownika Dziekanatu)*

Student/ka **spełnia - nie spełnia\*** warunków do uzyskania umorzenia należności.

*…………………………………………………………………….……*

*(Data i podpis pracownika Działu Spraw Studenckich)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy cudzoziemców*