

Poznań, datar.

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer PESEL lub numer albumu

.....
Kierunek

.....
Tel. oraz e-mail

Prorektor ds. współpracy międzynarodowej
prof. dr hab. inż. Mariusz Głąbowski

Wniosek o zwolnienie z opłat

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z opłat za studia stacjonarne/niestacjonarne* pierwszego/drugiego* stopnia na podstawie dokumentu, który potwierdza jeden z poniższych statusów**:

- ☐ obywatel/ka państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej, Norwegii lub Islandii (państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu - EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub członek/-ini ich rodzin, mieszkający/-a na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- ☐ obywatel/ka Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b lub d Umowy o Wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz. Urz. UE L 29 z 31.01.2020, str. 7, z późn. zm.), lub członek/-ini jego/jej rodziny, mieszkający/a na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- ☐ posiadacz/ka Karty Polaka;
- ☐ posiadacz/ka decyzji w sprawie stwierdzenia polskiego pochodzenia;
- ☐ małżonek/a, wstępna/-a lub zstępny/-a obywatela/-ki Rzeczypospolitej Polskiej, mieszkający/-a na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- ☐ posiadacz/ka zezwolenia na pobyt czasowy w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 159 ust. 1 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 lub 4 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2017 r. poz. 2206 i 2282 oraz z 2018 r. poz. 107, 138 i 771);
- ☐ posiadacz/ka certyfikatu poświadczający znajomość języka polskiego jako obcego, o którym mowa w art. 11a ust. 2 ustawy z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim (Dz. U. z 2018 r. poz. 931), co najmniej na poziomie biegłości językowej C1;
- ☐ posiadacz/ka zezwolenia na pobyt stały;
- ☐ rezydent/ka długoterminowy Unii Europejskiej;
- ☐ uchodźca/-yni, status nadany w Rzeczypospolitej Polskiej;
- ☐ osoba korzystająca z ochrony uzupełniającej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

- ☐ osoba korzystającej z ochrony czasowej (karta pobytu/ zaświadczenie wydawane przez Urząd do Spraw Cudzoziemców);
- ☐ osoba korzystającej z ochrony czasowej (powiadomienie o nadaniu nr PESEL ze statusem UKR);

Oświadczam, że jestem uczestnikiem programu stypendialnego:**

- ☐ NAWA (dla Polonii / im. Ignacego Łukasiewicza / im. Stefana Banacha / Poland My First Choice)*;
- ☐ Rządu RP im. Konstantego Kalinowskiego.

.....
numer oraz data ważności wskazanego we wniosku dokumentu

W przypadku zmiany jednego z wymienionych powyżej statusów bądź utraty ważności dokumentu potwierdzającego posiadanie wskazanego statusu, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie pracownika Wydziału, na którym odbywam studia. Jestem świadomy/a, że niedopełnienie niniejszej czynności będzie skutkować konsekwencjami prawno-finansowymi.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom/a odpowiedzialności karnej.

.....
Podpis Kandydata/-ki lub Studenta/-ki

**niepotrzebne skreślić*

***zaznaczyć właściwą opcję*