

Data wpływu..... Lp.
Przyjął

Wysokość dochodu
(wypełnia KS):

Wysokość przyznanego
stypendium (wypełnia KS):



WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej w roku akademickim 2019/2020

DANE OSOBOWE STUDENTA (wypełnia student)

Nazwisko i imię:												Nr albumu:				
kierunek:																
rok studiów:								system studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne								
numer telefonu:								poziom studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> jednolite mgr								
Nr rachunku bankowego																
Nazwa i adres banku																

PROSZĘ O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W POSTACI:

- STYPENDIUM SOCJALNEGO
 STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Liczba miesięcy w roku 2018, w których osiągnął dochód
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OŚWIADCZENIE

- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnej i dyscyplinarnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że: przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym, stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny. We wniosku podałem stan mojej rodziny aktualny w dniu składania wniosku.
- Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z osobami wymienionymi we wniosku.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uczelnię Państwową im. Jana Grodka w Sanoku moich danych osobowych do celów stypendialnych.
- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świadczeń dla studentów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku.

Sanok,

.....
(miejsce i data złożenia wniosku)

.....
(czytelny podpis studenta)

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA

UWAGI:

Wniosek jest kompletny / niekompletny** – brakujący dokumenty:

.....
.....
.....
.....
.....

Termin uzupełnienia do dnia
(data i podpis członka KS przyjmującego/weryfikującego wniosek)

Wezwano do uzupełnienia, dnia
(podpis studenta, zapoznał się z brakami i terminem ich uzupełnienia)

Braki uzupełniono dnia
(data i podpis członka KS)

DOCHODY RODZINY STUDENTA ŻYJĄCEJ WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM:

Przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie studenta	
Data i podpis członka KS	

Uwaga: do wniosku dołącza się wypełnioną przez pracownika tabelę z wyliczeniem dochodu na członka rodziny studenta.

KOMISJA STYPENDIALNA POSTANOWIŁA:

a) Przyznać stypendium socjalne w roku akademickim 2019/2020

Przyznana kwota (zł/miesięcznie)

b) Przyznać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości w roku akademickim 2019/2020

Przyznana kwota (zł/miesięcznie)

c) Nie przyznać stypendium socjalnego z powodu (uzasadnienie):

- nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. braku wymaganej dokumentacji
- nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. przekroczenia kryterium dochodowego
- art. 93 ust. 2 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- inne

d) Nie przyznać stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z powodu (uzasadnienie):

- nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. braku wymaganej dokumentacji
- nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. przekroczenia kryterium dochodowego
- art. 93 ust. 2 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- inne

.....
(Data i podpis przewodniczącego KS/ lub sekretarza KS)