

Data wpływu ..... Lp. ....  
Przyjął .....

Wysokość dochodu  
(wypełnia KS):

Wysokość przyznanego  
stypendium (wypełnia KS):

**DANE OSOBOWE STUDENTA** (wypełnia student)

Nazwisko i imię:

Nr albumu:

kierunek:

rok studiów:

system studiów: ☐ stacjonarne (w tym 26+) ☐ niestacjonarne

numer telefonu:

poziom studiów: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite mgrNr rachunku  
bankowegoNazwa i  
adres banku**WNIOSEK****O PRYZNANIE W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022:**☐ STYPENDIUM SOCJALNEGO\*☐ STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI \***Uzasadnienie\*\*** (wypełnić tylko w przypadku starania się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki, ewentualnie: emeryt, rencista, rolnik, działalność gospodarcza, bezrobocie, osoba niepełnosprawna, itp. | Dochód uzyskiwany był w miesiącach „od ... do” (np. od stycznia do grudnia) |
|-----|-----------------|---------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                 |               | student               |                                                                                                                                  |                                                                             |
| 2   |                 |               |                       |                                                                                                                                  |                                                                             |
| 3   |                 |               |                       |                                                                                                                                  |                                                                             |
| 4   |                 |               |                       |                                                                                                                                  |                                                                             |
| 5   |                 |               |                       |                                                                                                                                  |                                                                             |
| 6   |                 |               |                       |                                                                                                                                  |                                                                             |
| 7   |                 |               |                       |                                                                                                                                  |                                                                             |

Sanok, dnia.....  
(data i podpis studenta)

## 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.
- 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.
- Wyrażam zgodę na przysyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie ww. stypendium na podany w systemie teleinformatycznym Uczelni (eOrdo) adres e-mail oraz zobowiązuje się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej.
- Oświadczam, że powiadomię uczelnię niezwłocznie, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, o wystąpieniu poniższych faktów powodujących utratę prawa do otrzymywania świadczenia:
  - ukończenia studiów pierwszego stopnia w przypadku odbywania studiów pierwszego stopnia na innym kierunku,
  - ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów drugiego stopnia,
  - upływu 6-letniego okresu od rozpoczęcia studiów, o którym mowa w art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

## OŚWIADCZENIE

- Świadomy/świadoma, że student **studiujący równocześnie** na kilku kierunkach studiów może w przypadku posiadania uprawnień otrzymywać świadczenie **tylko na jednym** wskazanym przez siebie kierunku studiów oświadczam, że ubiegam się o stypendium wskazane na pierwszej stronie wniosku:\*

☐ tylko na wskazanym wyżej (we wniosku) kierunku

☐ na wskazanym wyżej (we wniosku) kierunku oraz .....

(wpisać nazwę Uczelni oraz kierunek i rok studiów)

Oświadczam, że **zobowiązuje się** w terminie do 30 listopada br. Zgłosić w Dziale Toku Studiów fakt wyboru kierunku, na którym będę pobierał/pobierała powyższe świadczenie.

- Świadomy/świadoma, że świadczenia z funduszu stypendialnego (stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat oświadczam, że:\*

☐ wskazany przeze mnie kierunek studiów jest moim pierwszym kierunkiem, na którym odbywam studia w okresie wymienionym poniżej,

☐ odbywałem wcześniej studia w okresach wymienionych poniżej (z uwzględnieniem aktualnych studiów – wpisać również aktualne studia):

| Lp. | Uczelnia, kierunek | Data rozpoczęcia studiów | Okres studiowania (liczba semestrów) |
|-----|--------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 1.  |                    |                          |                                      |
| 2.  |                    |                          |                                      |
| 3.  |                    |                          |                                      |

Liczba semestrów oznacza semestry, w których posiadano status studenta

- Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam studia:\*

☐ pierwszego stopnia .....  
(podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia)

☐ drugiego stopnia .....  
(podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia)

☐ jednolite studia magisterskie .....  
(podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia)

☐ nie dotyczy

- Świadomy/świadoma odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że powiadomię Uczelnię o każdej zmianie mojej sytuacji materialnej w przypadku pobierania stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości.

- Oświadczam, że:\*

☐ JESTEM

☐ NIE JESTEM

kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.

- Oświadczam, że:\*

☐ JESTEM

☐ NIE JESTEM

funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

Sanok, dnia.....

(data i podpis studenta)

\* odpowiednie zakreślić

\*\* w przypadku przedłożenia dokumentów zawierających dane dotyczące zdrowia, konieczne jest przyjęcie do wiadomości przez członka rodziny studenta udostępniającego swoje dane informacji o przetwarzaniu danych osobowych członków rodziny studenta według załącznika nr 11 do regulaminu świadczeń dla studentów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku

## WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA

### UWAGI:

Wniosek jest:

☐ kompletny\*

☐ niekompletny\*

W dniu ..... student został poinformowany osobiście/telefonicznie/drogą e-mailową\* o konieczności dostarczenia następujących załączników:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia złożonego wniosku.

Termin dostarczenia powyższych załączników upływa w dniu .....

.....  
(data i podpis członka KS/pracownika oraz studenta w przypadku odebrania informacji w Dziale Toku Studiów)

W dniu ..... zostały dostarczone załączniki: 1, 2, 3, 4, 5 \*

.....  
(data i podpis członka KS/pracownika)

Adnotacje:

.....  
.....

### KOMISJA STYPENDIALNA POSTANOWIŁA:

- 1) Przyznać stypendium socjalne w roku akademickim 2021/2022

Przyznana kwota ..... (zł/miesięcznie)

- 2) Przyznać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości w roku akademickim 2021/2022

Przyznana kwota ..... (zł/miesięcznie)

- 3) 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 .....

- 4) 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)

\* odpowiednie zakreślić