

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI w roku akademickim 20.../20...

KOMISJA STYPENDIALNA Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie zapomogi:

Nazwisko		Imię	
Kierunek studiów		☐ IV rok/ sem. zimowy	
Rok studiów	☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI	☐ I° ☐ II° ☐ III° ☐ jednolite magisterskie	Nr albumu Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne
Adres stałego zamieszkania		ulica /miejscowość	nr domu nr lokalu
Kod	__ - __ - __	Miasto/ Poczta	województwo
Adres korespondencyjny		☐ jak wyżej ☐ inny	ulica/ miejscowość nr domu nr lokalu
Kod	__ - __ - __	Miasto/ Poczta	województwo
Telefon kontaktowy		e-mail	

Art. 41 § 1 KPA - W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego.

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu przejściowo trudnej sytuacji życiowej.

Należy szczegółowo opisać i uzasadnić fakt zaistnienia **przejściowych**, nadzwyczajnych, wyjątkowo negatywnych, niecodziennych, okazjonalnych, wpływających na sytuację życiową zdarzeń, których nie można było przewidzieć.

Uzasadnienie wnioskującego:

[illegible]

Dołączam dokumenty potwierdzające moją przejściowo trudną sytuację życiową.

1.
2.
3.
4.
5.

OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Zapoznałem/-am się z zasadami przyznawania świadczeń studentom określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach. Wniosek o przyznanie zapomogi w roku akademickim 20.../ 20... z tytułu jak wyżej, złożyłem/-am tylko na kierunku

na Wydziale

w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach. Potwierdzam, że ☐ nie studiuje/ ☐ studiuje na innym kierunku

(należy podać dokładną nazwę kierunku studiów, wydział oraz nazwę uczelni)

oraz, że na w/w kierunku ☐ nie otrzymuję świadczeń/ ☐ otrzymuję świadczenia.

Oświadczam, że w roku akademickim 20.../ 20... nie otrzymałem/-am zapomogi z w.w. tytułu.

Dochód (netto) na 1 członka rodziny wynosi zł. Rodzina składa się z osób.

....., dnia
miejscowość data

.....
czytelny podpis studenta

Wypełnia upoważniony pracownik uczelni:

W roku akademickim 20.../20...

☐ Student otrzymuje stypendium:

- 1) socjalne w wysokości zł/ miesięcznie,
- 2) socjalne w zwiększonej wysokości zł/ miesięcznie,
- 3) dla osób niepełnosprawnych w wysokości zł / miesięcznie,
- 4) rektora w wysokości zł/ miesięcznie.

☐ Student nie otrzymuje żadnego stypendium.

☐ Student otrzymał zapomogę w wys. zł. z tytułu.....

.....
data

.....
pieczęć i podpis upoważnionego pracownika

Decyzja: Komisja Stypendialna:

☐ Przyznaje zapomogę w wysokości zł.

☐ Nie przyznaje zapomogi, ponieważ
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej