

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

w roku akademickim 20.../20...

KOMISJA STYPENDIALNA Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

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.

↓ Wypełnia student:	↓ Wypełnia członek Komisji Stypendialnej:									
Proszę o przyznanie w roku akademickim 20.../20...	Przyznane świadczenie od miesiąca:									
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>									
☐ stypendium socjalnego	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>									
☐ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości*	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>									

Dane członków rodziny studenta:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, siostra, brat, mąż, żona, dziecko)	Aktualne źródło dochodu (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, dz. gospodarcza, rolnik, renta, emerytura, ...)	Rodzaj szkoły (np. liceum, studia) oraz system nauki stacjonarny „S”, niestacjonarny „N” (dotyczy dzieci lub rodzeństwa)
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:

Na podstawie § 16 Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach – Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 1 Regulaminu poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, nie zgłoszonych w terminie 14 dni zmian w dochodach (w tym również w przypadku zastosowania przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu) lub składzie rodziny skutkuje **pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem otrzymanych nienależnie środków** na rzecz funduszu stypendialnego a także możliwością poniesienia odpowiedzialności dyscyplinarnej lub karnej. Zobowiązuję się powiadomić Uczelnię o wszystkich zmianach mających wpływ na wysokość pobieranych świadczeń w dochodach i składzie mojej rodziny, w terminie do 14 dni od zaistnienia zdarzenia.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego oświadczenia.

..... dnia
miejscowość data czytelnym podpisem studenta

↓ Wyliczenia dochodu na 1 członka rodziny (wypełnia członek Komisji Stypendialnej)

	Wyliczenie dochodu w r.	Przeliczenie od r.	Przeliczenie od r.	Przeliczenie od r.	Przeliczenie od r.	Przeliczenie od r.	Przeliczenie od r.
Dochód miesięczny ogółem na rodzinę studenta:							
Liczba osób w rodzinie:							
Dochód miesięczny netto na osobę:							

Data obliczeń: r. r. r. r. r. r. r.

.....
podpis i pieczęć osoby obliczającej dochód

DECYZJA: Komisja Stypendialna:

☐ Przyznaje świadczenie w roku akademickim 20.../ 20..., w okresie od r. do r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

☐ Przyznaje świadczenie w roku akademickim 20.../ 20..., w okresie od r. do r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

☐ Zmienia wysokość świadczenia w roku akademickim 20.../ 20..., od miesiąca r., od miesiąca r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

od miesiąca r.,

od miesiąca r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

od miesiąca r.,

od miesiąca r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

☐ Nie przyznaje świadczenia w roku akademickim 20.../ 20..., od miesiąca r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

* art. 87 ust. 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – „W szczególnie uzasadnionych przypadkach student może otrzymać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości”. Aby otrzymać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości należy spełniać kryteria do uzyskania stypendium socjalnego.