

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....
(Wydział, kierunek studiów)

.....
(nr albumu)

**JM Rektor
Akademii Górniczo-Hutniczej
im. Stanisława Staszica w Krakowie**

wniosek wpłynął w dniu

.....
(data i podpis przyjmującego)

Forma studiów *: S / N

Stopień i rok studiów*: st. I / st. II
I II III IV

**WNIOSEK
o przyznanie w roku akademickim 20.../20...**

1. stypendium socjalnego*

2. stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu*:

1) sieroctwa;

2) ciężkiej lub przewlekłej choroby członka rodziny studenta;**

3) pobierania zasiłku okresowego lub stałego z pomocy społecznej;

4) zamieszkania przez wnioskodawcę w domu studenckim AGH;

5) inne:

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów AGH;
- 2) wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie ww. stypendium na podany w systemie teleinformatycznym Uczelni adres e-mail oraz zobowiązuję się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości otrzymanych z Uczelni.

.....
(data i podpis studenta)

Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń i oświadczeń o dochodach oraz sprawdzenie średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r., który wynosi zł.

.....
(data i podpis upoważnionego pracownika dziekanatu)

* - 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 wg zał. nr 7 do Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Górniczo-Hutniczej im. Stanisława Staszica w Krakowie.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Wydział i kierunek studiów)

.....
(nr albumu)

O Ś W I A D C Z E N I E

1. 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 socjalne / stypendium socjalne w zwiększonej wysokości*

tylko na wskazanym wyżej kierunku
lub

na wskazanym wyżej kierunku oraz

(wpisać nazwę Uczelni oraz kierunku i roku studiów)

Oświadczam, że **zobowiązuję się** w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku zgłosić w dziekanacie fakt wyboru kierunku, na którym będę pobierał/pobierała powyższe świadczenie.

2. Oświadczam, że **powiadomię uczelnię niezwłocznie**, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, o wystąpieniu poniższych faktów powodujących utratę prawa do otrzymywania świadczenia:

a) ukończenia studiów pierwszego stopnia w przypadku odbywania studiów pierwszego stopnia na innym kierunku,

b) ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów drugiego stopnia,

c) upływu 6-letniego okresu od rozpoczęcia studiów, o którym mowa w art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy PSWiN.

3. Świadomy/świadoma, że świadczenia z Funduszu Stypendialnego, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy PSWiN przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat oświadczam, że*:

łączny okres studiowania (posiadania przeze mnie statusu studenta) **przekracza** 6 lat,

łączny okres studiowania (posiadania przeze mnie statusu studenta) **nie przekracza** 6 lat.

Sposób liczenia wskazanego okresu określony jest § 44 ust. 9 Regulaminu świadczeń dla studentów AGH.

4. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam studia*:

pierwszego stopnia
(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)

drugiego stopnia
(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)

jednolite studia magisterskie
(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)

nie dotyczy

5. **Świadomy/świadoma** odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 307 ust. 1 ustawy PSWiN **oświadczam**, że:

a) powiadomię uczelnię **o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do otrzymywania świadczenia** w przypadku pobierania stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości*;

b) złożone przeze mnie oświadczenia i załączniki są zgodne z prawdą.

* - odpowiednie zakreślić

Kraków, dn.

.....
(podpis studenta składającego oświadczenie)

.....
(Nazwisko i imię, numer albumu)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki, ew. – emeryt, rencista, rolnik, dział. gosp., bezrobocie, osoba niepełnosprawna
1.			student	
2.				
3.				
4.				

pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, pod adresem:

.....
(Miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kraków, dn.

.....
(podpis studenta składającego oświadczenie)

Wykaz załączników do wniosku o pomoc materialną na rok akademicki 20.../20...

W przypadku składania kopii dokumentu należy okazać oryginał do wglądu.

Lp.	Rodzaj załącznika	student	matka	ojciec	rodzeństwo	rodzeństwo	rodzeństwo	rodzeństwo	współmałżonek
1.	zaświadczenie urzędu skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e, 30f dla każdego pełnoletniego członka rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	zaświadczenie ZUS lub KRUS albo oświadczenie członków rodziny o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	zaświadczenie urzędu skarbowego o wysokości przychodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	zaświadczenie lub oświadczenie członków rodziny o wysokości innych dochodów, w tym niepodlegających opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (rodzice, opiekunowie, współmałżonkowie) w przypadku braku uzyskiwania dochodów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	dokument stwierdzający wiek rodzeństwa lub dzieci poniżej 26 lat (odpis skrócony aktu urodzenia w przypadku niepodlegania obowiązkowi szkolnemu lub zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły lub szkoły wyższej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	kopia odpisu skróconego aktu małżeństwa studenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub jego odpowiednik, w przypadku, gdy na utrzymaniu studenta, jego małżonka lub rodziców studenta pozostaje dziecko lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	kopia aktów zgonu rodziców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	kopia odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądającego alimenty lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem w przypadku osób pobierających naukę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	kopia orzeczenia sądu zobowiązującego jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	kopia odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem, lub innego tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd zobowiązujących do alimentów na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13.	przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani orzeczeniem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osób spoza rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	postanowienie lub zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	kopia orzeczenia sądu rodzinnego o ustaleniu opiekuna prawnego studenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	kopia odpisu zupełnego aktu urodzenia w przypadku, gdy ojciec jest nieznan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	zaświadczenie pracodawcy o terminie urlopu wychowawczego i okresie, na jaki został udzielony oraz o okresach zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	dokument określający datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu – UWAGA! dot. dochodu netto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	dokument określający datę uzyskania dochodu z jego wysokością z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty – UWAGA! dot. dochodu netto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	kopia ostatniej decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	aktualne zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej rodziny studenta lub kopia aktualnej decyzji o zasiłkach otrzymanych z pomocy społecznej (np. okresowym, celowym itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	kopia ostatniej decyzji rentowej lub emerytalnej, lub inny dokument potwierdzający wysokość oraz okres otrzymywania renty lub emerytury	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	zaświadczenie gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni lub nakaz płatniczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	kopia umowy dzierżawy, w przypadku oddania części lub całości znajdującego się w posiadaniu rodziny gospodarstwa rolnego w dzierżawę, na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu rolników, albo oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę w związku z pobieraniem renty określonej w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	kopia umowy zawartej w formie aktu notarialnego, w przypadku wniesienia gospodarstwa rolnego do użytkowania przez rolniczą spółdzielnię produkcyjną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne (dokładny opis)									
26.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przekazuję załączniki wymienione w powyższym wykazie

Potwierdzam przyjęcie powyższych załączników

.....
(data i podpis studenta).....
(data i podpis pracownika dziekanatu)

