.......

 *(Nazwisko i imię studenta)*

 ... Kraków, dnia .....................

 *(Nr PESEL)*

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

 *(Wydział, kierunek studiów)*

*wniosek wpłynął w dniu. .............*

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

Potwierdzenie wpływu wniosku

*(data i podpis przyjmującego)*

Tryb studiów: S / N \*

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

 I II III IV \*

 *(nr albumu – legitymacji studenckiej)*

……………………………………………………

 *(Nazwisko i imię drugiego rodzica)*

**ADRES e-mail (zgodny z podanym w Wirtualnej Uczelni):** .............................................................

***Nr KONTA BANKOWEGO:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Prorektor ds. Studenckich**

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

**Wniosek o przyznanie jednorazowego stypendium**

**z tytułu posiadania dziecka / dzieci\***

Uprzejmie proszę o przyznanie jednorazowego stypendium z tytułu posiadania dziecka / dzieci w wieku do 6 lat (w załączeniu kopia/kopie aktu/aktów urodzenia dziecka/dzieci\*):

………………….....................................................

 (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

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

 (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

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

 (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Jednocześnie, świadom odpowiedzialności karnej, oświadczam, że:

* 1. zapoznałem się z zasadami przyznawania tego stypendium, określonymi w załączniku nr 1 do Zarządzenia nr 45/2015 Rektora AGH z dnia 4 listopada 2015 r w sprawie zasad przyznawania studentom i doktorantom AGH świadczeń z tytułu posiadania dziecka;
	2. spełniam warunki do ubiegania się o jednorazowe stypendium z tytułu posiadania dziecka.

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

(data, podpis studenta)

**Decyzja Prorektora ds. Studenckich**

Przyznaję / nie przyznaję\* jednorazowe stypendium z tytułu posiadania dziecka / dzieci ................................................................................................................................................................................................................................................................................

Kraków, dnia ...........................................

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

(podpis i pieczęć Prorektora ds. Studenckich)

\* - niewłaściwe skreślić