Data przyjęcia wniosku w Dziekanacie (pieczęć i podpis)

Załącznik nr 5 do Regulaminu

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**	☐ **Iº** ☐ **IIº** ☐ **jednolite magisterskie**	**Numer 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 wykazać, że istnieje adekwatny związek przyczynowo - skutkowy między zdarzeniem a znalezieniem się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej, powodującej kosztochłonne i krótkotrwałe trudności w studiowaniu (*szczegółowo opisać i uzasadnić fakt zaistnienia przejściowych, nadzwyczajnych, wyjątkowo negatywnych, niecodziennych, okazjonalnych, wpływających na sytuację życiową zdarzeń, powodujących problemy w spełnianiu potrzeb materialnych rodziny, których nie można było przewidzieć).*

Uzasadnienie wnioskującego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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.

Oświadczam, że w roku akademickim 20…/ 20… nie otrzymałem/-*am* zapomogi z ww. 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 w semestrze …… w okresie od …… do…….. **otrzymuje** stypendium:

- ☐ socjalne w kwocie ..... zł/ miesięcznie,
- ☐ socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie ..... zł/ miesięcznie,
- ☐ dla osób niepełnosprawnych w kwocie ..... zł / miesięcznie,
- ☐ rektora w kwocie ..... zł/ miesięcznie.

☐ Student w semestrze …… w okresie od …… do…….. **otrzymywał** stypendium:

- ☐ socjalne w kwocie ..... zł/ miesięcznie,
- ☐ socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie ..... zł/ miesięcznie,
- ☐ dla osób niepełnosprawnych w kwocie ..... zł / miesięcznie,

☐ Student nie otrzymuje żadnego stypendium.

☐ Student otrzymał zapomogę w kwocie …… 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*