

Data wpływu:

Nr sprawy:

Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim/.....

nazwisko	nr albumu
imię	rok studiów
kierunek studiów	Forma studiów <input type="checkbox"/> studia stacjonarne <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne
miejsce zamieszkania	nr telefonu
adres do korespondencji	e-mail

WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE: STYPENDIUM SOCJALNEGO ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM SOCJALNEGO

z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki.

Zwiększenie przysługuje studentom, zakwaterowanym (zamieszkującym) tymczasowo na terenie Gniezna, gdy codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do Uczelni uniemożliwia lub w znacznym stopniu utrudnia studiowanie. Odległość Uczelni od mojego miejsca stałego zamieszkania wynosi km, (min. odległość 20 km).

.....
data, podpis studenta

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium na numer rachunku bankowego:

.....

Oświadczam, że:*W punktach 1) – 3) należy wpisać lata studiowania, nazwę Uczelni oraz rok ukończenia studiów*

1) w latach odbywałem studia I stopnia, które ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)*

2) w latach odbywałem studia II stopnia, które ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)* stopnia

3) w latach odbywałem studia jednolite magisterskie, które ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)*

4) jestem/nie jestem* żołnierzem zawodowym lub kandydatem na żołnierza zawodowego, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.

5) jestem/nie jestem* funkcjonariuszem służb państwowych lub funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

6) w przypadku otrzymania stypendium socjalnego w PWSZ Gniezno, nie będę pobierał/a tego świadczenia na innym kierunku studiów. W przypadku otrzymania określonego świadczenia, również na innej uczelni lub na innym kierunku studiów zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Rektora Uczelni oraz do zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia w terminie 30 dni.

7) zapoznałem się z klauzulą informacyjną o administratorze danych wynikającą z art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zapoznałem(am) się z Regulaminem świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. H. Cegielskiego w Gnieźnie.

Gniezno, dnia

(czytelny podpis studenta)

RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:

Wypełnia student					
Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki (źródło dochodów)	Miesięczny dochód netto w 2018 r.
			student		

Zobowiązuję się do zapoznania wymienionych przeze mnie osób z informacją o administratorze danych.

Gniezno, dnia

(czytelny podpis studenta)

1. Miesięczny dochód rodziny netto	
2. Kwota alimentów płaconych na rzecz innych osób nie będących we wspólnym gospodarstwie domowym w 2018 r.	
3. Dochód uzyskany w roku	
4. Dochód utracony w roku	
5. Miesięczny dochód rodziny netto (pkt 1 – pkt 2 + pkt 3 – pkt 4)	
6. Liczba osób w rodzinie	
7. Miesięczny dochód netto rodziny w przeliczeniu na osobę (pkt 5 : pkt 6)	

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o trwałych zmianach w sytuacji mojej rodziny i/lub zmianie mojego miejsca zamieszkania.

Gniezno, dnia

(czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy sytuacji, gdy dochód nie był uzyskiwany od początku 2018 r.

Wypełnia Uczelniana Komisja Stypendialna

DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Na podstawie Regulaminu świadczeń dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. H. Cegielskiego w Gnieźnie Uczelniana Komisja Stypendialna postanawia **przyznać/nie przyznać**:

- stypendium socjalne** w wysokościmiesięcznie na okres miesięcy
- zwiększenie stypendium socjalnego** z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki, o kwotę miesięcznie na okres miesięcy

Uzasadnienie decyzji (dotyczy negatywnego rozpatrzenia wniosku):

.....
.....

Gniezno, dnia

.....

(podpis UKS)

* niepotrzebne skreślić