Załącznik nr 4
do *Regulaminu świadczeń dla studentów AJP*, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 72/0101/2022 Rektora AJP
z dnia 20 września 2022 r.

Akademia im. Jakuba z Paradyża

Nazwisko i imię studenta .....

Adres zamieszkania .....

Kierunek/forma/rok studiów .....

Nr albumu .....

Adres e-mail/tel. .....

Data wpływu .....

Podpis przyjmującego .....

Wniosek do Komisji Stypendialnej o przyznanie stypendium Rektora dla studentów na rok akademicki 2022/2023

z tytułu uzyskania za poprzedni roku akademicki: *(właściwe zaznaczyć)*

- ☐ wyróżniających wyników w nauce, moja średnia ocen ……..
- ☐ osiągnięć naukowych,
- ☐ osiągnięć artystycznych,
- ☐ osiągnięć sportowych we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym.

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające moje osiągnięcia:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

Zgodnie z § 21 ust. 6 Regulaminu świadczeń dla studentów AJP, stypendium Rektora przyznaje się **nie więcej niż 10%** studentom na określonym kierunku studiów. Jeżeli liczba studentów jest mniejsza niż 10, stypendium Rektora może być przyznane 1 studentowi.
Katalog punktów za poszczególne osiągnięcia naukowe, artystyczne i sportowe wymieniony jest w § 23-25 Regulaminu świadczeń dla studentów AJP.

Nazwa banku oraz nr konta studenta .....

		-					-					-					-					-					-				

…….……..……..
miejscowość i data

…….……..
czytelny podpis studenta

✂ .....

wniosek o przyznanie stypendium Rektora

(szare pole wypełnia pracownik Zespołu Dziekanatu)

.....
imię i nazwisko studenta

.....
kierunek, forma, rok studiów

Data wpływu .....

Podpis przyjmującego …….....

Załącznik nr 4
do *Regulaminu świadczeń dla studentów AJP*, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 72/0101/2022 Rektora AJP
z dnia 20 września 2022 r.

OŚWIADCZENIE studenta:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Łączny okres mojego studiowania** (bez względu na pobieranie świadczeń) wynosi nie dłużej niż 12 semestrów: TAK**NIE**
   przy czym:
   - na studiach 1 stopnia – jeżeli nie dłużej niż przez 9 semestrów, to podaj ile …….. semestrów
   - na studiach 2 stopnia – jeżeli nie dłużej niż przez 7 semestrów, to podaj ile …….. semestrów.
3. **Studiuję równocześnie:** (podać nazwę uczelni, kierunek, poziom, rok) TAK** NIE**
   ……
4. **Ubiegam się/nie ubiegam się**** o świadczenie socjalne na innym kierunku studiów w AJP lub w innej uczelni.
5. **Pobieram/nie pobieram**** świadczenie socjalne na innym kierunku studiów w AJP lub w innej uczelni.
6. **Posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny**, w tym uzyskany za granicą TAK** NIE**
7. **Posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny**, w tym uzyskany za granicą TAK** NIE**
8. **Jestem/nie jestem** żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej, lub funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
9. Zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczeń dla studentów AJP.
10. W przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, w tym na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.
11. Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną wynikającą z art.13 RODO, stanowiącą zał. nr 5 do Regulaminu.

****właściwe zaznaczyć**

…….. ……..

miejscowość i data ***czytelny podpis studenta***

Wypełnia pracownik Zespołu Dziekanatu – **średnia ocen za poprzedni rok akademicki**: ……

I. Decyzja Uczelnianej Komisji Stypendialnej.

Przyznano/nie przyznano stypendium Rektora.....zł

…… …… ……

data *podpisy członków Uczelnianej Komisji Stypendialnej* *podpis Przewodniczącej Uczelnianej Komisji Stypendialnej*

II. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

……

…… …… ……

data *podpisy członków Odwoławczej Komisji Stypendialnej* *podpis Przewodniczącej Odwoławczej Komisji Stypendialnej*