Załącznik nr 1
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 na rok akademicki 2022/2023

☐ **stypendium socjalnego**

☐ **stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z uwagi na:** *(właściwe zaznaczyć)*

☐ **zamieszkanie** studenta w Domu Studenta lub ☐ **sieroctwo** (nieukończony 26. rok życia)–*załączone akty zgonu rodziców*

Skład członków rodziny i osiągnięty przez nich dochód w roku kalendarzowym 2021						**Wypełnia Komisja**	
Lp.	**nazwisko i imię**	**rok urodzenia**	**pokrewieństwo**	Dochody* netto ogółem: - opodatkowane na zasadach ogólnych - opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym - inne niepodlegające opodatkowaniu	Liczba przepracowanych miesięcy	Wysokość dochodu netto** członka rodziny	**uwagi**
1.			student				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
Razem dochód netto**							
Liczba osób w rodzinie							
Miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinie							

* dochód określony w § 11 Regulaminu świadczeń,
**netto, czyli po odliczeniu podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne

Nazwa banku oraz nr konta studenta ….....

			-					-						-					-					-					-				

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2021 poprzedzającym rok akademicki 2022/2023:
□ nastąpiła utrata dochodów
□ nastąpiło uzyskanie dochodów lub
□ uzyskano dochód po roku kalendarzowym 2021

.....

wniosek o przyznanie stypendium socjalnego *(szare pole wypełnia pracownik Zespołu Dziekanatu)*

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(rok, kierunek, forma studiów)

Data wpływu .....

Podpis przyjmującego .....

Załącznik nr 1
do *Regulaminu świadczeń dla studentów AJP*, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 72/0101/2022 Rektora AJP
z dnia 20 września 2022 r.

Do wniosku załączam następujące dokumenty i oświadczenia:

1. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za rok …….. -- szt. ……..……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……

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***

I. Decyzja Uczelnianej Komisji Stypendialnej

Stypendium socjalne - **przyznano / nie przyznano** .....zł

Stypendium socjalne w zwiększonej wysokości - **przyznano / nie przyznano** .....zł

Uwagi .....

....

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*