

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(imiona rodziców - ojca, matki)

.....  
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....  
(województwo)

..... ( kierunek studiów)

Forma studiów \*: S / N

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

.....  
(nr albumu - legitymacji studenckiej)

Studia w innej uczelni:

- ukończone

.....  
(uczelnia, Wydział, rok ukończenia)

- kontynuowane

.....  
(uczelnia, Wydział, aktualny rok studiów)

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

NR KONTA BANKOWEGO, NA KTÓRE BĘDĄ PRZELEWANE ŚRODKI FINANSOWE W PRZYPADKU PRYZNANIA ŚWIADCZENIA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### WNIOSEK

**o przyznanie w roku akademickim 201.../201... pomocy materialnej w formie:**  
(odpowiednie zakreślić)

- 1. stypendium socjalnego**
- 2. zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania** (dla studentów spoza Krakowa)

Skład osobowy oraz aktualną sytuację materialną mojej rodziny dokumentują załączniki zaznaczone w dalszej części wniosku.

Dodatkowe uzasadnienie okoliczności, sytuacji losowej,  
itp. ....

.....  
.....

.....  
data i podpis studenta

Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń o dochodach i sprawdzenie średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 114 z późn. zm.), który wynosi ..... zł (wg wyliczenia dołączonego do wniosku).

.....  
(data i podpis upoważnionego pracownika Dziekanatu)

\* - odpowiednie zakreślić

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Wydział i kierunek studiów)

.....  
(nr albumu – legitymacji studenckiej)

## O Ś W I A D C Z E N I E

o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów (zgodnie z art. 184 ust.7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym t.j. Dz. U. z 2012 r., poz. 572 z późn. zm.) oraz o odpowiedzialności karnej

**1. Świadomy/świadoma, że student **studiujący równocześnie** na kilku kierunkach studiów może w przypadku posiadania uprawnień otrzymywać stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomogę losową **tylko na jednym** wskazanym przez siebie kierunku studiów oświadczam, że staram się o:\***

- stypendium socjalne / stypendium socjalne w zwiększonej wysokości,
- stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych,
- stypendium rektora dla najlepszych studentów,
- zapomogę losową

O powyższe świadczenie / świadczenia staram się:\*

- tylko na wskazanym wyżej kierunku

lub

- na wskazanym wyżej kierunku oraz .....

(wpisać nazwę Uczelni oraz kierunku i roku studiów)

Oświadczam, że **zobowiązuję się** w terminie do 31 października br. zgłosić w dziekanacie fakt wyboru kierunku, na którym będę pobierał / pobierała powyższe świadczenie/świadczenia.

**2. Oświadczam, że powiadomię uczelnię niezwłocznie po wystąpieniu poniższych faktów powodujących utratę prawa do otrzymywania świadczeń pomocy materialnej:**

- a.** ukończenia studiów pierwszego stopnia i ponownego podjęcia lub kontynuacji studiów również pierwszego stopnia na innym kierunku,
- b.** ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów drugiego stopnia,
- c.** upływu 3 lat studiów drugiego stopnia, będących kontynuacją studiów w celu zdobycia stopnia magistra lub równorzędnego, po ukończeniu studiów pierwszego stopnia.

**3. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam studia:\***

- pierwszego stopnia .....

(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)

- drugiego stopnia .....

(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)

- jednolite studia magisterskie .....

(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)

- nie dotyczy

**4. Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) - "Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym (t. j. Dz. U. z 2012 r., poz. 572, z późn. zm.) - "1. Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego, zwanym dalej "sądem koleżeńskim". 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez sąd koleżeński i komisję dyscyplinarną."**

**oświadczam, że:**

- do wniosku o pomoc materialną na semestr zimowy/letni\* roku akademickiego ..../.....dołączyłem/dołączyłam kompletną dokumentację dotyczącą świadczenia/świadczeń, o które występuję;
- powiadomię uczelnię o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej w przypadku pobierania stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości;
- złożone przeze mnie załączniki są zgodne z prawdą.

\*) odpowiednie zakreślić

Kraków, dn. ....

.....  
(podpis studenta składającego oświadczenie)

.....  
(Nazwisko i imię, Wydział, stopień i rok studiów)

**Aktualnie moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:**

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki, ew. – emeryt, rencista, rolnik, dział. gosp., bezrobocie, osoba niepełnosprawna
1.			student	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**Wykaz załączników do wniosku o pomoc materialną na rok akademicki 2016/2017**

W przypadku składania kopii dokumentu należy okazać oryginał do wglądu.

L.p.	Rodzaj załącznika	student	matka	ojciec	rodzeństwo	rodzeństwo	rodzeństwo	rodzeństwo	współmałżonek
1	zaświadczenie urzędu skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e, 30f dla każdego członka rodziny,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	zaświadczenie ZUS lub KRUS albo oświadczenie członków rodziny o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	oświadczenie członków rodziny o wysokości dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	zaświadczenie lub oświadczenie członków rodziny o wysokości innych dochodów, w tym niepodlegających opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (rodzice, opiekunowie, współmałżonkowie) w przypadku braku uzyskiwania dochodów,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	dokument stwierdzający wiek rodzeństwa i dzieci poniżej 18 lat (odpis skrócony aktu urodzenia lub zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	zaświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa lub dziecka (w wieku od 18 do 26 lat) do szkoły lub szkoły wyższej,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	kopia odpisu skróconego aktu małżeństwa studenta,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub jego odpowiednik, w przypadku, gdy na utrzymaniu studenta, jego małżonka lub rodziców studenta pozostaje dziecko lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	kopia prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	kopia odpisu prawomocnego wyroku sądu rodzinnego stwierdzającego przysposobienie lub zaświadczenie sądu rodzinnego lub ośrodka adopcyjno-opiekuńczego o prowadzonym postępowaniu sądowym w sprawie o przysposobienie dziecka,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	kopia aktów zgonu rodziców lub kopia odpisów prawomocnych wyroków zasądających alimenty albo ugód sądowych bądź ugód zawartych w postępowaniu mediacyjnym, dotyczących obowiązku płatności alimentów, zaopatrzonych w sądową klauzulę wykonalności, w przypadku osób pobierających naukę,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	kopia orzeczenia sądu zobowiązującego jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	kopia odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem, zobowiązujących do alimentów na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15	przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osób spoza rodziny,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	kopia odpisu wyroku sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopia odpisu protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej lub kopia odpisu ugody zawartej przed mediatorem, przekazów lub przelewów pieniężnych dokumentujących faktyczną wysokość otrzymanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej oraz postanowienie lub zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	kopia orzeczenia sądu rodzinnego o ustaleniu opiekuna prawnego studenta,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	kopia odpisu zupełnego aktu urodzenia w przypadku, gdy ojciec jest nieznanym,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	zaświadczenie pracodawcy o terminie urlopu wychowawczego i okresie, na jaki został udzielony oraz o okresach zatrudnienia,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	dokument określający datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	dokument określający datę uzyskania dochodu z jego wysokością z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	kopia ostatniej decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego (w przypadku rodzeństwa, czy dzieci do 18. roku życia albo 24. roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub szkole wyższej i nie legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	kopia decyzji o zasiłkach otrzymanych z pomocy społecznej (np. okresowym, celowym itp.),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	kopia ostatniej decyzji rentowej lub emerytalnej,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	zaświadczenie gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	kopia umowy dzierżawy, w przypadku oddania części lub całości znajdującego się w posiadaniu rodziny gospodarstwa rolnego w dzierżawę, na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu rolników, albo oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę w związku z pobieraniem renty określonej w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	kopia umowy zawartej w formie aktu notarialnego, w przypadku wniesienia gospodarstwa rolnego do użytkowania przez rolniczą spółdzielnię produkcyjną,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	oświadczenie o nieposiadaniu gospodarstwa rolnego (gruntów, lasów itp.) poza terenem gminy zamieszkania,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	oświadczenia wszystkich pełnoletnich członków rodziny o braku dochodów z pracy za granicą,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	oświadczenie o wspólnym gospodarstwie domowym z wymienionymi we wniosku członkami rodziny,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	oświadczenie o zamieszkiwaniu w obiekcie innym niż dom studentki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>inne (dokładny opis)</b>									
32		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przekazuję ... załączniki wymienione w powyższym wykazie załączników

Potwierdzam przyjęcie powyższych

.....  
(data i podpis studenta)

.....  
(data i podpis pracownika dziekanatu)

