

WPLYNĘŁO
Dnia
Podpis

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Wniosek o przyznanie  
stypendium socjalnego

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ  
DRUKOWANYMI LITERAMI**

....., dnia .....

<b>NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA</b>			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)</b>			
<b>numer albumu</b>	<b>kierunek</b>	<b>stopień</b>	<b>rok studiów</b>
	<input type="checkbox"/> ADM <input type="checkbox"/> A-E <input type="checkbox"/> PED <input type="checkbox"/> PPiW <input type="checkbox"/> INF <input type="checkbox"/> ZIP	<input type="checkbox"/> I stopień (lic.) <input type="checkbox"/> I stopień (inż.) <input type="checkbox"/> II stopień (mgr.) <input type="checkbox"/> jednolite (mgr.)	<input type="checkbox"/> I rok <input type="checkbox"/> II rok <input type="checkbox"/> III rok <input type="checkbox"/> IV rok <input type="checkbox"/> V rok
<b>Nr telefonu</b>	<b>Adres e-mail</b>		<b>Obywatelstwo</b>
<b>Wnoszę o przyznanie stypendium (zaznacz odpowiedni kwadrat)</b>			
SOCJALNEGO <input type="checkbox"/>		SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI <input type="checkbox"/>	
<b>Punkt rekrutacyjny</b>			
<input type="checkbox"/> Toruń <input type="checkbox"/> Mielec <input type="checkbox"/> Konin <input type="checkbox"/> Rypin <input type="checkbox"/> Radziejów <input type="checkbox"/> Golub-Gobrzyń			

Przyznane świadczenia proszę przelać na rachunek bankowy:

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

**Komisja Stypendialna  
Akademii Jagiellońskiej  
w Toruniu**

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego**

Wnoszę o przyznanie stypendium socjalnego na rok akademicki 2023/2024.

Oświadczam, że moja rodzina<sup>1</sup> składa się z niżej podanych osób i osiągnęła dochód w roku kalendarzowym 2022 w wysokości podanej w tabeli:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki / inne źródła utrzymania	Roczny dochód <sup>2</sup> netto (w zł)
Wnioskodawca					
1.					
Pozostali członkowie rodziny					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
<b>Razem:</b>					
<b>Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny wynosi</b> (w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku):					

**I. Oświadczam, że:**

1. W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiło/ nie nastąpiło\* **uzyskanie dochodu** przez członka/członków mojej rodziny. W przypadku zmiany należy podać imię i nazwisko, datę uzyskania, źródło uzyskanego dochodu, kwotę uzyskanego dochodu:

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Rodzina studenta: małżonek studenta, rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni studenta, a także będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka, lub jego rodziców, lub opiekunów prawnych, lub faktycznych, dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek. W przypadku, o którym mowa w § 11 ust. 4 Regulaminu student załącza zał. nr 11 do Regulaminu.

<sup>2</sup> Dochód wyliczony na podstawie Oświadczenia studenta (zał. nr 6) / Oświadczeń członków rodziny (zał. nr 7).

2. W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiła/ nie nastąpiła\* **utrata dochodu** członka/członków mojej rodziny. W przypadku zmiany należy podać imię i nazwisko, datę utraty, źródło utraconego dochodu, kwotę utraconego dochodu:

.....  
.....  
.....  
.....

3. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku ..... wyniosły ..... zł ..... gr.

4. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku ..... wyniosła ..... zł ..... gr.

5. Moja rodzina posiada / nie posiada\* gospodarstwa rolnego jako źródło dochodu.

6. Jestem / nie jestem\* kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ i otrzymałem / nie otrzymałem\* pomoc materialną przyznaną na podstawie przepisów o służbie.

7. Studiuję / nie studiuję\* równocześnie na drugim kierunku studiów, jeżeli tak proszę podać:

*nazwa Uczelni, kierunek:* .....

.....

*poziom (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie) i rok studiów:* .....

*przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:* .....

8. Posiadam / nie posiadam\* tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego, w tym uzyskanego za granicą.

9. Posiadam / nie posiadam\* tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego, w tym uzyskanego za granicą i podejmuję ponownie / nie podejmuję ponownie\* studia pierwszego stopnia.

10. Pobierałam/-em świadczenia pomocy materialnej na studiach I stopnia, studiach II stopnia i jednolitych studiach magisterskich łącznie przez ..... lat.

11. W roku kalendarzowym 2022 figurowałam/-am / nie figurowałam/-am\* w rejestrze podatników podatku rolnego od gruntów stanowiących gospodarstwo rolne w myśl przepisów ustawy z dnia 15 listopada 1984 roku o podatku rolnym.

\* w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego należy obowiązkowo wypełnić zał. nr 10

**II. Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (należy opisać szczególnie uzasadniony przypadek zwiększenia stypendium oraz udokumentować go):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**III. Do niniejszego wniosku dołączam następujące zaświadczenia i dokumenty:**

1. Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń na innym kierunku studiów – zał. nr 4,
2. Oświadczenie studenta o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym okres występowania o świadczenie – zał. nr 6,
3. Oświadczenia członków rodziny studenta o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym okres występowania o świadczenie – zał. nr 7 LUB oświadczenie studenta o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych – zał. nr 11,
4. Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego o wysokości dochodu osiągniętego przez studenta i pełnoletnich członków rodziny,
5. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych studenta i pełnoletnich członków rodziny,
6. Oświadczenie o przebiegu toku studiów – zał. nr 13,
7. ....
8. ....
9. ....

**IV. Pouczenie:**

Rektor Akademii Jagiellońskiej w Toruniu informuje, że jest administratorem Pani/Pana danych osobowych. Siedziba Akademii Jagiellońskiej znajduje się przy ul. Prostej 4/ ul. Jęczmiennej 23, 87-100 Toruń. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w AJ: iodo@kj.edu.pl. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a), b), c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO). Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres konieczny wynikający z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.). Dane uzyskane w wyniku zgody, będą przetwarzane do momentu cofnięcia tej zgody.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych w oraz do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody.

Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem starania się o pomoc materialną. Jest Pani/Pan zobowiązana/-y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość przeprowadzenia procedury przyznania pomocy materialnej.

**V. Oświadczenia:**

1. Wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium, w szczególności co do wysokości wypłacanych świadczeń, w przypadku zmniejszenia środków na stypendia na rok 2023.
2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dot. złożonego wniosku o przyznanie stypendium drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej wskazany powyżej.
3. Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wyżej podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
4. W przypadku zmiany sytuacji materialnej lub wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia pisemnie o tym fakcie Komisji oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej, w szczególności co do wysokości wypłacanych świadczeń.

.....  
podpis Studenta

**Dodatkowe uzasadnienie wniosku:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis Studenta

**ADNOTACJE URZĘDOWE:**

Przyznano/ nie przyznano\* stypendium socjalne w wysokości .....,

na okres od ..... do.....

Data rozpatrzenia wniosku .....

.....  
podpis Przewodniczącego  
Komisji Stypendialnej