



**Komisja Stypendialna  
Akademia Jagiellońska  
w Toruniu**

**Wniosek o przyznanie zapomogi**

Wnoszę o przyznanie zapomogi w roku akademickim 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, a także będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka 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, rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni studenta i będące na ich utrzymaniu 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.

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

\* niepotrzebne skreślić

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 figurowałem/-am / nie figurowałem/-am\* w rejestrze podatników podatku rolnego od gruntów stanowiących gospodarstwo rolne w myśl przepisów ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym.

\* niepotrzebne skreślić

## II. 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. ....

## III. 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. 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 możliwości przeprowadzenia procedury przyznania pomocy materialnej.

\* niepotrzebne skreślić

**IV. Oświadczenia:**

1. Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dot. złożonego wniosku o przyznanie stypendium drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej wskazany powyżej.
2. 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.
3. 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

\* niepotrzebne skreślić