

WPEŁNYŁO (uzupełnia dziekanat)
Dnia
Podpis

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Wniosek o przyznanie
stypendium socjalnego

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ
DRUKOWANYMI LITERAMI**

....., dnia

NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA			
ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)			
numer albumu	kierunek	stopień	rok studiów
	<input type="checkbox"/> ADM <input type="checkbox"/> A-E <input type="checkbox"/> PED <input type="checkbox"/> PPiW <input type="checkbox"/> INF <input type="checkbox"/> LiK <input type="checkbox"/> ZiP <input type="checkbox"/> Psychologia	<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
Nr telefonu	Adres e-mail		Obywatelstwo
Wnoszę o przyznanie stypendium			
<input type="checkbox"/> socjalne		<input type="checkbox"/> socjalne o zwiększonej wysokości	
Punkt rekrutacyjny			
<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	<input type="checkbox"/> Wąbrzeźno	

Przyznane świadczenia proszę przelać na rachunek bankowy:

--	--	--	--	--	--	--

**Komisja Stypendialna
Akademii Jagiellońskiej
w Toruniu**

Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego

Wnoszę o przyznanie stypendium socjalnego na rok akademicki 2024/2025.

Oświadczam, że moja rodzina¹ składa się z niżej podanych osób i osiągnęła dochód w roku kalendarzowym 2023 w wysokości podanej w tabeli:

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

.....

.....

.....

.....

¹ 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.

² 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 2023 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.
10.

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 zgodzie 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 akademicki 2024/2024.
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