*Załącznik nr 2
do Regulaminu świadczeń dla studentów
Akademii Piotrkowskiej*

|  |
| --- |
| ***D a t a p r z y j ę c i a w n i o s k u w D z i e k a n a c i e*** *( p i e c z ę ć i p o d p i s )*  |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

**w roku akademickim 20………/20….….**

**KOMISJA STYPENDIALNA AKADEMII PIOTRKOWSKIEJ**



Art. 41 § 1 KPA - *W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu.*

|  |  |
| --- | --- |
| **↓ *Wypełnia student:***  | **↓ *Wypełnia członek Komisji Stypendialnej:***  |
| **Proszę o przyznanie w semestrze** ………….…… **w roku akademickim 20…/ 20…**  | **Przyznane świadczenie od miesiąca:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  stypendium **socjalnego**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  stypendium **socjalnego w zwiększonej wysokości\***  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Dane członków rodziny studenta:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwisko i imię**  | **PESEL**  | **Stopień pokrewieństwa** *(ojciec, matka, siostra, brat, mąż, żona, dziecko)* | **Aktualne źródło dochodu** *(umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie,* *dz. gospodarcza, rolnik, renta, emerytura, …)*  | **Rodzaj szkoły**  *(np. liceum, studia)***oraz system nauki** *stacjonarny „****S****”,*  *niestacjonarny „****N****”**(dotyczy dzieci lub rodzeństwa)* |
| 1.  |   |   | **wnioskodawca**  |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |   |   |
| 5.  |   |   |   |   |   |
| 6.  |   |   |   |   |   |
| 7.  |   |   |   |   |   |
| 8.  |   |   |   |   |   |
| 9.  |   |   |   |   |   |

**OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:**

Na podstawie § 16 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej – Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 1 Regulaminu poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, nie zgłoszonych w terminie 14 dni zmian w dochodach (*w tym również w przypadku zastosowania przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu*) lub składzie rodziny skutkuje **pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem otrzymanych nienależnie środków** na rzecz funduszu stypendialnego a także możliwością poniesienia odpowiedzialności dyscyplinarnej lub karnej. Zobowiązuję się powiadomić Akademię o wszystkich zmianach mających wpływ na wysokość pobieranych świadczeń w dochodach i składzie mojej rodziny, w terminie do 14 dni od zaistnienia zdarzenia.

**Zapoznałem/*-am* się z treścią powyższego oświadczenia.**

..................................... dnia .............................. …………………………………………….……

 *miejscowość data czytelny podpis studenta*

 **↓ Wyliczenia dochodu na 1 członka rodziny** *(wypełnia członek Komisji Stypendialnej)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wyliczenie dochodu w** **……………… r.**  | Przeliczenie od ……………… r.  | Przeliczenie od ……………… r.  | Przeliczenie od ……………… r.  | Przeliczenie od ……………… r.  | Przeliczenie od ………………… r.  | Przeliczenie od ………………… r.  |
| Dochód miesięczny ogółem na rodzinę studenta:  |   |   |   |   |   |   |   |
| Liczba osób w rodzinie:  |   |   |   |   |   |   |   |
| Dochód miesięczny netto na osobę:  |   |   |   |   |   |   |   |

Data obliczeń: …………..... r. …………....…. r. ………......... r. …………....… r. ………….... r. ……..…..... r. ………...…… r.

…………………………………………….

*podpis i pieczęć osoby obliczającej dochód*

 **DECYZJA:**

**Komisja Stypendialna:**

 Przyznaje świadczenie w semestrze zimowym/letnim\*\* w roku akademickim 20….../ 20….., w okresie od …….……… r. do ……………… r.

……………………………….

*podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*

 Nie przyznaje świadczenia w roku akademickim 20……./ 20…...

………………………………

 *podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*

*\* art. 87 ust. 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – „W szczególnie uzasadnionych przypadkach student może otrzymać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości”. Aby otrzymać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości należy spełniać kryteria do uzyskania stypendium socjalnego.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*