|  |
| --- |
| ***Data przyjęcia wniosku w Dziekanacie******(pieczęć i podpis)*** |

*Załącznik nr 4   
do Regulaminu świadczeń dla studentów  
Akademii Piotrkowskiej*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

**w roku akademickim 20…/ 20…**

**KOMISJA STYPENDIALNA AKADEMII PIOTRKOWSKIEJ**

**Dane studenta ubiegającego się o przyznanie zapomogi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** | |  | | | |  | | **Imię** |  | | | | |
| **Kierunek studiów** | |  | | | |  | |  | | | **IV rok**/ sem. zimowy | | |
| **Rok studiów** | | **I**  **II III**  **IV**  **V VI** | | **Iº IIº**  **jednolite magisterskie** | | **Numer albumu ↓** | | **Forma studiów: stacjonarne**  **niestacjonarne** | | | | | |
|  | |
| **Adres stałego zamieszkania** | | | | **ulica /miejscowość** | |  | |  | | **nr domu** |  | **nr lokalu** |  |
| **Kod** | \_ \_ - \_ \_ \_ | **Miasto/ Poczta** | |  | |  | | **województwo** | |  | | | |
| ***Adres korespondencyjny*** | | | *jak wyżej* | *inny* | *ulica/ miejscowoś* | *ć* |  |  | | *nr domu* |  | *nr lokalu* |  |
| *Kod* | *\_ \_ - \_ \_ \_* | *Miasto/ Poczta* | |  | |  | | *województwo* | |  | | | |
| **Telefon kontaktowy** | | | |  | |  | **e-mail** |  | | | | | |

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

**Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu przejściowo trudnej sytuacji życiowej.**

Należy wykazać, że istnieje adekwatny związek przyczynowo - skutkowy między zdarzeniem a znalezieniem się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej, powodującej kosztochłonne i krótkotrwałe trudności w studiowaniu (*szczegółowo opisać i uzasadnić fakt zaistnienia przejściowych****,*** *nadzwyczajnych, wyjątkowo negatywnych, niecodziennych, okazjonalnych, wpływających na sytuację życiową zdarzeń, powodujących problemy w spełnianiu potrzeb materialnych rodziny, których nie można było przewidzieć).*

**Uzasadnienie wnioskującego:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Dołączam dokumenty potwierdzające moją przejściowo trudną sytuację życiową.**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

Zapoznałem*/-am* się z zasadami przyznawania świadczeń studentom określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej.

Oświadczam, że w roku akademickim 20…../ 20 ..… nie otrzymałem/*-am* zapomogi z ww. tytułu.

Dochód *(netto)* na 1 członka rodziny wynosi ....................... zł. Rodzina składa się z ..................... osób.

…….………….........……., dnia …………………………… ……………….……………………………. *miejscowość data czytelny podpis studenta*

*Wypełnia upoważniony pracownik uczelni:*

**W roku akademickim 20…/20…:**

Student w semestrze ………………………… w okresie od ……………… do…………….. **otrzymuje** stypendium:

socjalne w kwocie ................. zł/ miesięcznie,

socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie ................. zł/ miesięcznie, dla osób niepełnosprawnych w kwocie ................. zł / miesięcznie, rektora w kwocie ................. zł/ miesięcznie.

Student w semestrze ……………………… w okresie od ……………… do…………….. **otrzymywał** stypendium:

socjalne w kwocie ................. zł/ miesięcznie,

socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie ................. zł/ miesięcznie, dla osób niepełnosprawnych w kwocie ................. zł / miesięcznie, Student nie otrzymuje żadnego stypendium.

Student otrzymał zapomogę w kwocie ……….…… zł. z tytułu …………………………………………………………………………………..

…………………………… ……….............................................................

*data pieczęć i podpis upoważnionego pracownika*

**Decyzja: Komisja Stypendialna:**

Przyznaje zapomogę w wysokości …………..… zł.

Nie przyznaje zapomogi, ponieważ ……………………………………………..……………………………….……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… ……….............................................................

*data podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*