*Wniosek wpłynął do KS: ……………………………… …………………………….…………….*

 *data/data stempla pocztowego pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek*

# **Wniosek**

# **do** KOMISJI STYPENDIALNEJ UR **o** przyznanie **STYPENDIUM SOCJALNEGO** na semestr zimowy/letni w roku akademickim **20.......... /20..........**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe Studenta**  |
| **Nazwisko i imię** |  | PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | nr albumu:  |  | rok studiów: |  |
| Kolegium |  | Kierunek |  | Forma studiów  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |
| Rodzaj studiów  | **I -stopnia** | * 3-letnie
* 3,5 - letnie
 | **II - stopnia** | * 2-letnie
* 1,5-letnie
 | * jednolite magisterskie
 | * III - stopnia
 |
| Adres stałego zameldowania: |  | Adres do korespondencji: |  | obywatelstwo |  |
| Adres e-mail:  | telefon:  |

1. *Wnoszę o przyznanie* ***STYPENDIUM SOCJALNEGO*** *na podstawie trudnej sytuacji materialnej*.
2. ***SKŁAD RODZINY I WYSOKOŚĆ DOCHODU RODZINY STUDENTA:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Skład rodziny oraz inne dane należy podać wg stanu na dzień złożenia wniosku** ***(wypełnia student/doktorant)*** | ***wypełnia upoważniony pracownik*** |
| Lp. | Stopieńpokrewieństwa | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Miejsce kształcenia **wg stanu na dzień złożenia wniosku** | Miejsce zatrudnienia inne źródła dochodu, **wg stanu na dzień złożenia wniosku** | **Wysokość dochodu członka rodziny**  | **Zmiany w dochodzie** |
| 1. | wnioskodawca |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem dochód  |  |  |
| Liczba osób w rodzinie |  |  |
| **Dochód na 1 osobę w rodzinie** |  |  |
| Data i podpis osoby upoważnionej |  |  |

1. *Proszę o uwzględnienie, przy ustaleniu wysokości dochodu mojej rodziny:*
* ***UTRATY DOCHODU* w roku bazowym** lub **po tym roku** ***(wypełnia student/doktorant)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoba, której dotyczy zmiana  | Rodzaj dochodu utraconego | Kwota dochodu utraconego | Data powstania zmiany |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

* ***UZYSKANIA DOCHODU* w roku bazowym lub po tym roku *(wypełnia student/doktorant)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoba, której dotyczy zmiana  | Rodzaj dochodu uzyskanego | Kwota dochodu uzyskanego | Data powstania zmiany |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

***Uwaga!*** *W przypadku utraty lub uzyskania dochodu członków rodziny po dniu złożenia wniosku, zmianę należy zgłosić we właściwym Dziekanacie/Sekcji Spraw Socjalnych Kolegium*

1. ***OŚWIADCZENIA*** *ubiegającego się o świadczenie:*

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 §1 Kodeksu karnego - oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Rzeszowskiego”.
2. Wniosek wraz z załącznikami stanowi **komplet dokumentacji** poświadczającej uzyskane dochody moje i członków mojej rodziny, a dane
w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
3. Oświadczam, że studiuję/studiowałem/łam na następujących kierunkach studiów: ***(należy wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/podjęła Pani zarówno w UR jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone, w tym studia za granicą***)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | nazwa uczelni | kierunek | poziom studiów – **I, II st., jedn. mag., III st.**  | **data rozpoczęcia studiów (***odpowiednio 1.10.……….. lub 1.03……..)* | **Uzyskany tytuł licencjata, inżyniera lub magistra** (tak/nie) | **data obrony pracy dyplomowej** | **data skreślenia z listy studentów**  | **Liczba rozpoczętych semestrów** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. **Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:**

1. uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (*data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia*),
2. **uzyskaniu tytułu zawodowego** w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał wnioskowane świadczenie.
3. zaistnieniu innych okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO, stanowiącą zał. nr 16 do Regulaminu oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne wynikające z ww. przepisów prawa wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem i zawarłem we wniosku w celu ubiegania się o świadczenie.
5. **Wyrażam/nie wyrażam zgody na doręczanie pism w postępowaniu za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres mojej uczelnianej elektronicznej skrzynki podawczej.**

****

1. ***OŚWIADCZENIE dla studentów/doktorantów ubiegających się o stypendium socjalne w SEMESTRZE LETNIM***
* Oświadczam, że składam wniosek o przyznanie stypendium socjalnego **po raz pierwszy** w bieżącym roku akademickim,
* Oświadczam, że składałem/łam wniosek o przyznanie stypendium socjalnego w **semestrze zimowym bieżącego roku akademickiego**
i dochody mojej rodziny, a także jej skład po dniu uprawomocnienia decyzji w sprawie stypendium socjalnego na semestr zimowy danego roku akademickiego:
* nie uległy zmianie
* uległy zmianie ze względu na:
* **utratę dochodu** *(wypełnić część III wniosku)* ***katalog dochodów utraconych określa zał. nr 8 do Regulaminu***
* **uzyskanie dochodu** *(wypełnić część III wniosku)* ***katalog dochodów uzyskanych określa zał. nr 8 do Regulaminu***
* **zmianę liczby osób w mojej rodzinie, która na dzień złożenia niniejszego wniosku wynosi:………… osób**

**Rzeszów, dnia………………...……… czytelny podpis studenta ……………………………….**

**VI. DODATKOWE ADNOTACJE URZĘDOWE:**

W wyniku dokonania wstępnej analizy wniosku stwierdzono, że wnioskodawca złożył w dniu: ………………………………. wniosek niekompletny, wobec czego został poinformowany:

* osobiście, dn. …………………………….
* telefonicznie, dn. …………………………….
* drogą email, dn. …………………………….
* za pośrednictwem poczty, dn. …………………………….

o obowiązku przedłożenia Komisji brakujących **dokumentów** potwierdzających sytuację materialną członków rodziny tj.:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

**w terminie do dnia …………….………….,**

* Wniosek uzupełniono o ww. dokumenty **dn.: …………………………………………**
* Nie uzupełniono wniosku do dnia **…………..……………**, w związku z tym KS na posiedzeniu dn.: ………………………... wezwała do uzupełnienia brakujących dokumentów, **w terminie ……………………… (nie krótszym niż 7 dni)** od daty odebrania wezwania.

………………..………………….

**podpis osoby upoważnionej**