……………………………………………………………

**Wydziałowa Doktorancka   
Komisja Stypendialna**

**na Wydziale** …………………………………………

*(nazwisko i imię)*

……………………………………………………………

*(adres stałego miejsca zameldowania)*

……………………………………………………………

*(nr albumu)*

Forma studiów \*: S / N

*wniosek wpłynął w dniu .............*

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

*(data i podpis przyjmującego)*

Rok studiów \*: I II III IV

## Wniosek

**o przyznanie w roku akademickim 20.../20...**

1. **stypendium socjalnego\***
2. **stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości\***

**Uzasadnienie:** …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów AGH;
2. wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie stypendium na podany w systemie teleinformatycznym Uczelni adres e-mail oraz zobowiązuję się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości otrzymanych z Uczelni.

………………………………………………………

*data i podpis* *doktoranta*

Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń i oświadczeń o dochodach i sprawdzenie średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r., który wynosi ................................. zł.

……………………………………………………………………

*(data i podpis* *upoważnionego pracownika dziekanatu)*

*\* - odpowiednie zakreślić*

……………………………………………………………

*(Nazwisko i imię)*

……………………………………………………………

*(Wydział)*

……………………………………………………………

*(nr albumu)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Świadomy/świadoma, że doktorant **studiujący równocześnie** na innych studiach doktoranckich może w przypadku posiadania uprawnień otrzymywać świadczenie **tylko na jednych** wskazanych przez siebie studiach doktoranckich oświadczam, że ubiegam się o stypendium socjalne/stypendium socjalne w zwiększonej wysokości\*

* tylko na wskazanych wyżej studiach

lub

* na wskazanych wyżej studiach oraz ……………………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę Uczelni i roku studiów)*

Oświadczam, że **zobowiązuję się** w terminie do 31 października br. zgłosić w dziekanacie fakt wyboru studiów, na których będę pobierał/pobierała powyższe świadczenie.

1. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam\*:

* studia doktoranckie ……………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać Uczelnię, Wydział, rok ukończenia)*

* nie dotyczy

1. **Świadomy/świadoma** odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca   
   2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam**, że:
2. powiadomię uczelnię **o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej** w przypadku pobierania stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości\*;
3. złożone przeze mnie oświadczenia i załączniki są zgodne z prawdą.

*\* - odpowiednie zakreślić*

Kraków, dn. …………………………………………… ………………………………………………………………………

*(podpis doktoranta składającego oświadczenie)*

……………………………………………………………………………………

*(Nazwisko i imię, numer albumu)*

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki, ew. – emeryt, rencista, rolnik, dział. gosp., bezrobocie, osoba niepełnosprawna |
| 1. |  |  | doktorant |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, pod adresem:

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

*(Miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)*

Kraków, dn. …………………………………………… ………………………………………………………………………

*(podpis doktoranta składającego oświadczenie)*

***Wykaz załączników do wniosku o pomoc materialną na rok akademicki 20.../20…***

W przypadku składania kopii dokumentu należy okazać oryginał do wglądu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj załącznika | doktorant | matka | ojciec | rodzeństwo | rodzeństwo | rodzeństwo | rodzeństwo | współmałżonek |
| 1 | zaświadczenie urzędu skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych  w art. 27, 30b, 30c, 30e, 30f dla każdego pełnoletniego członka rodziny |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | zaświadczenie ZUS lub KRUS albo oświadczenie członków rodziny  o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | zaświadczenie urzędu skarbowego o wysokości dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | zaświadczenie lub oświadczenie członków rodziny o wysokości innych dochodów, w tym  niepodlegających opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (rodzice, opiekunowie, współmałżonkowie) w przypadku braku uzyskiwania dochodów |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | dokument stwierdzający wiek rodzeństwa lub dzieci poniżej 26 lat (odpis skrócony aktu urodzenia w przypadku niepodlegania obowiązkowi szkolnemu lub zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły lub szkoły wyższej) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | kopia odpisu skróconego aktu małżeństwa doktoranta |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub jego odpowiednik,  w przypadku, gdy na utrzymaniu doktoranta, jego małżonka lub rodziców doktoranta pozostaje dziecko lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | kopia aktów zgonu rodziców |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | kopia odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądzającego alimenty lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem  w przypadku osób pobierających naukę |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | kopia orzeczenia sądu zobowiązującego jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | kopia odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem, lub innego tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd zobowiązujących do alimentów na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani orzeczeniem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osób spoza rodziny |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | postanowienie lub zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | kopia orzeczenia sądu rodzinnego o ustaleniu opiekuna prawnego doktoranta |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | kopia odpisu zupełnego aktu urodzenia w przypadku, gdy ojciec jest nieznany |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | zaświadczenie pracodawcy o terminie urlopu wychowawczego i okresie, na jaki został udzielony oraz o okresach zatrudnienia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | dokument określający datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu – UWAGA! dot. dochodu netto |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | dokument określający datę uzyskania dochodu z jego wysokością z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty – UWAGA! dot. dochodu netto |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | kopia ostatniej decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | aktualne zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej  i majątkowej rodziny doktoranta lub kopia aktualnej decyzji o zasiłkach otrzymanych z pomocy społecznej (np. okresowym, celowym itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | kopia ostatniej decyzji rentowej lub emerytalnej, lub inny dokument potwierdzający wysokość oraz okres otrzymywania renty lub emerytury |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | zaświadczenie gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej  w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni lub nakaz płatniczy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | kopia umowy dzierżawy, w przypadku oddania części lub całości znajdującego się w posiadaniu rodziny gospodarstwa rolnego w dzierżawę, na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu rolników, albo oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę w związku  z pobieraniem renty określonej w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | kopia umowy zawartej w formie aktu notarialnego, w przypadku wniesienia gospodarstwa rolnego do użytkowania przez rolniczą spółdzielnię produkcyjną |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **inne (dokładny opis)** | | | | | | | | |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przekazuję załączniki wymienione w powyższym wykazie Potwierdzam przyjęcie powyższych załączników

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

*(data i podpis doktoranta) (data i podpis pracownika dziekanatu)*

**Uwaga:** wypełnia pracownik dziekanatu

W dniu .................................... doktorant ............................................................................ został poinformowany osobiście, drogą e-mailową\* o konieczności dostarczenia następujących załączników:

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

Wymienione załączniki są niezbędne dla rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/zwiększenia stypendium socjalnego.

Termin dostarczenia powyższych załączników upływa w dniu .....................................................

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

Data i podpis pracownika oraz doktoranta, w przypadku odebrania informacji w dziekanacie.

W dniu ....................................... zostały dostarczone załączniki:1, 2, 3, 4, 5 \*

.................................................. *(data i podpis pracownika)*

*\* - odpowiednie zakreślić*

Uwagi i adnotacje:

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

***Załącznik do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego /zwiększonego stypendium socjalnego w roku akademickim******20…/20…***

**Dział Spraw Studenckich**

**Sekcja Wypłat i Rozliczeń Stypendiów**

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

*Nazwisko**i imię, Wydział, numer albumu*

W przypadku przyznania stypendium, proszę o przekazywanie świadczeń na moje konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kraków, dnia ………………………… …………………………………………………………

*podpis doktoranta*